

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉVISION DE LA LISTE ÉLECTORALE

ÉLECTION GÉNÉRALE DU 30 OCTOBRE 2026

Le présent formulaire doit obligatoirement être fait sous serment, être accompagné des pièces justificatives nécessaires à l'appui des renseignements fournis et être transmis au plus tard le **15 octobre 2026** au Président d'élection dont les coordonnées sont indiquées comme suit :

Par la poste

M^e Simon Filiatrault
Président d'élection
C.P. 349
Wendake (Québec) G0A 4V0

Bureau du président d'élection

Complexe sportif Desjardins Wendake
100, rue Ennonweh/rue des Femmes
Salle Ludger-Picard
418 767-0280
1 800 230-4311
president@electionswendake.ca

SECTION I – À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

IDENTIFICATION DE L'ÉLECTEUR

Prénom :	
Nom :	
Date de naissance :	
Numéro de certificat de statut d'Indien :	
Téléphone :	
Courriel :	
Langue de communication:	☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre : _____
Numéro civique, rue et appartement :	
Ville :	
Province :	
Pays :	
Code postal :	

IDENTIFICATION DE L'ÉLECTEUR QUI PRÉSENTE UNE DEMANDE AU NOM D'UN AUTRE ÉLECTEUR	
<i>*Si vous déposez la présente demande au nom d'un électeur qui n'est pas vous (par exemple : pour une personne décédée ou inhabile), veuillez indiquer vos coordonnées ci-dessous. Veuillez également joindre à votre demande un document établissant votre pouvoir de déposer la demande au nom de l'électeur désigné à la section « Identification de l'électeur ».</i>	
Prénom :	
Nom :	
Numéro de certificat de statut d'Indien :	
Date de naissance :	
Téléphone :	
Courriel :	
MOTIF DE LA DEMANDE	
☐ Inscription d'un électeur <i>(Demande visant à inscrire sur la liste électorale une personne possédant la qualité d'électeur le jour du scrutin et dont le nom a été omis)</i>	Pièce(s) justificative(s) fournie(s) : ☐ Preuve d'appartenance à la liste de bande ☐ Carte de statut d'Indien ☐ Preuve d'âge (18 ans et plus au 30 octobre 2026)
☐ Correction des informations à propos d'un électeur <i>(Demande visant à corriger une erreur, une omission ou une inexactitude quant au nom, prénom, numéro de téléphone ou adresse d'une personne déjà inscrite).</i>	Renseignement(s) à corriger : Renseignement(s) exact(s) et révisé(s) à inscrire : Pièce(s) justificative(s) fournie(s) :
☐ Radiation d'un électeur <i>(Demande visant à radier de la liste électorale une personne décédée ou inhabile à voter selon le Code électoral).</i>	Motif de la radiation : ☐ Décès (Date du décès : ____ / ____ / ____) ☐ Inhabilité à voter selon le <i>Code électoral</i> (Préciser le motif légal) : Pièce(s) justificative(s) fournie(s) : ☐ Acte / Certificat de décès ☐ Autre document officiel : _____

CONSENTEMENT RELATIF À LA CONFIDENTIALITÉ ET LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Afin de déposer une demande de révision de la liste électorale au Président d'élection, je consens à ce que ce dernier recueille et utilise les renseignements personnels nécessaires demandés au présent formulaire et les communique à la *Commission de révision* qui a pour fonction d'étudier, d'enquêter et de rendre une décision sur les demandes de révision soumises au Président d'élection.

Le Président d'élection pourrait communiquer les renseignements personnels obtenus, partiellement ou dans leur intégralité, au Conseil de la Nation Wendat afin que ce dernier effectue les modifications nécessaires à la liste de bande ou à toute fin compatible.

- ☐ En cochant la présente case, je déclare avoir bien compris la teneur de ce qui précède et avoir pris connaissance de la [*Politique du Conseil de la Nation Wendat relative à la confidentialité et à la protection des renseignements personnels concernant les membres, les utilisateurs du site Web et les candidats*](#) disponible sur le site Internet du Conseil de la Nation Wendat et avoir eu le soutien nécessaire pour répondre à mes questions et préoccupations, le cas échéant, concernant la protection de mes renseignements personnels.

SIGNATURES

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Je, soussigné(e), _____, requérant(e) désigné(e)
à la section 1, déclare sous serment ce qui suit :

1. Je suis un Électeur ou une Électrice de la Nation Wendat.
2. Tous les renseignements, faits et motifs énoncés dans le présent formulaire ainsi que dans les documents joints à l'appui de ma demande sont vrais, exacts et complets, au meilleur de ma connaissance.
3. Je formule la présente demande en toute bonne foi et aux seules fins d'assurer l'exactitude de la liste électorale de la Nation Wendat pour le scrutin du 30 octobre 2026.

Signature

Date

SIGNATURE DE LA PERSONNE HABILE À FAIRE PRÊTER SERMENT

Déclaré solennellement devant moi, _____, agissant en qualité de

Prénom et nom

ex. : Président d'élection / Commissaire à l'assermentation

à _____, ce _____ jour de _____ 2026.

Signature

Date

SECTION II – À REMPLIR PAR LA COMMISSION DE RÉVISION		
Date d'examen par la Commission :		
Membres présents de la Commission:		
DÉCISION DES MEMBRES		
Demande approuvée ☐ Demande approuvée avec modifications ☐ Demande rejetée ☐	Modifications (s'il y a lieu) :	
MOTIFS DE LA DÉCISION		
SIGNATURES		
Employé du Conseil responsable de la démographie (ou son remplaçant) :	Signature :	Date :
Membre :	Signature :	Date :
Membre :	Signature :	Date :