



EXEMPLE DE BULLETIN DE VOTE

Nom de l'école : _____

- Représentant(e)s des parents
(toute la collectivité peut élire les représentant(s) dans cette catégorie)

OU

- Représentant(e)s du personnel enseignant
(seulement les enseignant(e)s peuvent élire leur représentant(e) dans cette catégorie)

OU

- Représentant(e)s du personnel de soutien
(seulement les membres du personnel de soutien peuvent élire leur représentant(e) dans cette catégorie)

OU

- Représentant(e)s des élèves
(seulement les élèves peuvent élire leur représentant(e) dans cette catégorie)

NOMBRE DE POSTES À COMBLER DANS CETTE CATÉGORIE : _____

Ne votez que pour le nombre de candidat(e)s indiqués ci-dessus.

Inscrivez un X ou un √ dans la case qui précède le nom des candidat(e)s de votre choix.

<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____