

Serment de l'électrice ou de l'électeur qui vote à son domicile ou à celui de son proche aidant

Circonscription électorale

Section de vote

N° de ligne

Date

			Année	Mois	Jour

1. Serment de l'électrice ou de l'électeur

Je, _____, _____,

Prénom Nom

déclare sous serment que je ne peux pas me déplacer pour des raisons de santé¹.

2. Nom et signature de la scrutatrice ou du scrutateur

Prénom Nom

Signature de la scrutatrice ou du scrutateur

1. L'électrice ou l'électeur qui souhaite prononcer son serment en anglais doit affirmer : « I, [given name and surname], declare under oath that I am unable to move about for health reasons. »