

# Avis concernant l'endroit où seront établis les bureaux de vote par anticipation

Municipalité

Béthanie

Scrutin du

2025 02 09  
année mois jour

Je, Tracy Kelly, Président d'élection, greffier ou secrétaire-trésorier, avise les :

- partis autorisés ou équipes reconnues et candidats indépendants;
- représentants des personnes habiles à voter;

**A)** que j'établis des bureaux de vote par anticipation, accessibles aux personnes handicapées, aux endroits suivants :

Page 1 de 1

BUREAU DE VOTE	ENDROIT (Adresse)	SECTIONS DE VOTE RATTACHÉES À CE BUREAU (N°)				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>BVA*</b></td> <td style="width: 50%;"><b>BVI*</b> <small>(le cas échéant)</small></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	<b>BVA*</b>	<b>BVI*</b> <small>(le cas échéant)</small>	<input checked="" type="checkbox"/>		1321, chemin de Béthanie, J0H 1E1	De 1 à 1
<b>BVA*</b>	<b>BVI*</b> <small>(le cas échéant)</small>					
<input checked="" type="checkbox"/>						
		De à				
		De à				
		De à				
		De à				
		De à				
		De à				

\* BVA : bureau de vote par anticipation

\* BVI : bureau de vote itinérant

**B)** que ces bureaux seront ouverts :

- |            |   |  |
|------------|---|--|
| <b>BVI</b> | <input type="checkbox"/> 8 <sup>e</sup> jour précédant celui du scrutin (au choix) le<br><input type="checkbox"/> 7 <sup>e</sup> jour précédant celui du scrutin (au choix) le<br><input type="checkbox"/> 6 <sup>e</sup> jour précédant celui du scrutin (au choix) le | de _____ à _____<br>_____ année mois jour _____ heure minute<br>de _____ à _____<br>_____ année mois jour _____ heure minute<br>de _____ à _____<br>_____ année mois jour _____ heure minute |
| <b>BVA</b> | <input checked="" type="checkbox"/> 7 <sup>e</sup> jour précédant celui du scrutin le<br><input type="checkbox"/> 6 <sup>e</sup> jour précédant celui du scrutin (le cas échéant) le  | de _____ à _____<br>_____ année mois jour _____ heure minute<br>de _____ à _____<br>_____ année mois jour _____ heure minute<br>de _____ à _____<br>_____ année mois jour _____ heure minute |

**Signature**



Président d'élection, greffier ou secrétaire-trésorier

2025 01 10  
année mois jour

# **Avis** concernant l'endroit où seront établis les bureaux de vote le jour du scrutin

Municipalité

Béthanie

Scrutin du

2025 02 09  
année mois jour

Je, Tracy Kelly, Président d'élection, greffier ou secrétaire-trésorier, avise les :

- partis autorisés ou équipes reconnues et candidats indépendants;
- représentants des personnes habiles à voter;

**A)** que j'établis des bureaux de vote le jour du scrutin aux endroits suivants :

Page 1 de 1

BUREAU DE VOTE (Numéro)	ENDROIT (Adresse)
1	Salle communautaire - 1321, chemin de Béthanie, Béthanie, J0H 1E1

**B)** que ces bureaux seront ouverts :

dimanche : 2025 02 09  
année mois jour

10 h 20 h  
de à

**Signature**



Président d'élection, greffier ou secrétaire-trésorier

2025 01 10  
année mois jour