



## ATTESTATION DES REPRÉSENTANTES

### OFFICIELLES

*Dans ce formulaire, le féminin englobe le masculin.*

Chaque candidate a le droit de nommer deux représentantes officielles. Ce document doit être complété, signé et soumis au Directrice générale des élections au plus tard à l'heure et à la date proposées à l'annexe A du Règlement sur les élections

Moi, \_\_\_\_\_,  
(représentante officielle)

membre de la FÉUO, atteste avoir lu et compris la constitution de la FÉUO et les Règlements électoraux applicables aux élections de la FÉUO. J'assume toute responsabilité telle que définie par ces règlements et j'accepte aussi de me comporter de manière à respecter ces règlements.

## OFFICIAL REPRESENTATIVE ATTESTATION

*For the purposes of this document the feminine includes the masculine.*

Each candidate has the right to name two official representatives. This form must be completed, signed and submitted to the Chief Electoral Officer no later than the time and date stipulated in Appendix A of the Electoral Regulations

I, \_\_\_\_\_,  
(the official representative)

being member of the SFUO, attest to have read and understood the SFUO Constitution and the Electoral Regulations applicable to the SFUO elections. I understand and accept my duties and responsibilities as outlined by these regulations and undertake to govern myself accordingly.

No. étudiant / Student number:	
Nom de la représentante officielle Name of the official representative:	
Faculté / Faculty:	
Téléphone / Telephone:	
Date de naissance / Date of Birth: DD/MM/YYYY	_____/_____/_____
Courriel / E-mail:	_____@uottawa.ca
Signature:	
Nom de la candidate / Name of the candidate:	
	_____/_____/_____
<b>Signature:</b>	<b>Date : DD/MM/YYYY</b>