Yukon
Community Services
Services aux collectivités

Municipalité _____

Place
Localité _____

Polling division
Section de vote _____

POLL BOOK
CAHIER DU SCRUTIN

Date
Date _____

Municipality

Number *Numéro*	Name of voter *Nom de l'électeur/électrice*	Electors list number *N° sur la liste*	Sworn/affirmed as elector *Assermenté(e)/déclaré(e) comme étant électeur/électrice*	Voted for *Type de scrutin*			Remarks *Observations*
				Councillor *Conseillers/ conseillères*	Mayor *Maire/mairesse*	Submission *Consultation populaire*	