
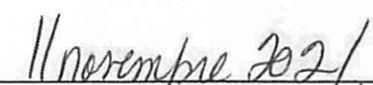


Liste des donateurs et rapport de dépenses Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification de la personne candidate			
Nom de la municipalité ST. MATHIEU-DU-PARC	Date de l'élection <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> 2021 11 07 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> AAAA MM JJ </div>		
Prénom et nom de la personne candidate CLAUDE-MAYRAND	<input checked="" type="checkbox"/> Mairie <input type="checkbox"/> Poste N° : _____		
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant) _____			
Adresse du domicile de la personne candidate			
541 <small>N° d'immeuble</small>	LAC GAREAU <small>Voie</small>	App. _____	
ST. MATHIEU-DU-PARC <small>Ville ou municipalité</small>		G0X1N0 <small>Code postal</small>	
N° de téléphone			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> _____ _____ _____ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> Domicile Cellulaire Travail </div>			
Adresse courriel _____			

2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense		
Je déclare que je n'ai reçu aucun don, que je n'ai pas contribué à ma propre campagne électorale et que je n'ai effectué aucune dépense.		
_____ <small>Signature de la personne candidate</small>	_____ <small>Nom en caractères d'imprimerie</small>	_____ <small>Date</small>

Accusé de réception (réservé à la trésorière ou au trésorier)	
La trésorière ou le trésorier doit remplir cette section lorsque la personne candidate remet ce formulaire. J'accuse réception du formulaire <i>Liste des donateurs et rapport de dépenses</i> signé par la personne candidate indiquée à la section 1.	
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px; font-size: small;">Signature de la trésorière ou du trésorier</div> </div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px; font-size: small;">Date</div> </div>
Rappel : La trésorière ou le trésorier doit remettre une copie du présent formulaire à la personne candidate.	

3. Don personnel de la personne candidate

Nom et prénom de la personne candidate:

MAYRAND CLAUDE

Montant du don personnel (total A): 991.36 \$
Équivaut au montant total qu'une personne candidate dépense à même ses propres biens en vue de favoriser son élection (montant maximal de 1 000 \$)

4. Liste des donateurs ayant versé un ou plusieurs dons dont le montant total est de plus de 50 \$

Nom et prénom	Adresse du domicile (n° d'immeuble, voie, appartement)	Municipalité	Code postal	Don (\$)	Nombre de versements	Mode de paiement
1 MAYRAND CLAUDE	541 LAC GAREAU	ST. MATHIEU-DUPARC	G0R1M0			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
Total des dons de plus de 50 \$ (total B):				\$		
Total des dons de 50 \$ ou moins (total C):				\$		
Total des dons de l'ensemble des donateurs (A+B+C):				991.36\$		

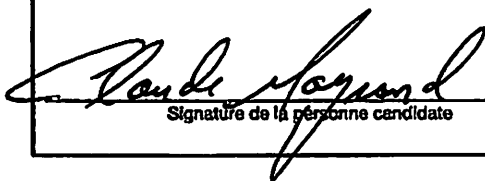
Rappel: Une donatrice ou donateur ne peut donner plus de 200 \$, sauf s'il s'agit de la personne candidate elle-même, qui peut, dans le but de favoriser son élection, donner un montant maximal de 1 000 \$.

5. Rapport de dépenses

N°	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1	Imprimerie Gignac	Encart Publicitaire	453.00
2	Imprimerie Gignac	Parcantes	386.66
3	4140 Boul de Shevington Sud		
4	P.Q. C 9 P 462		
5			
6	Poste Canada		141.70
7	600 CH L EKER	Distribution	
8	87. Mathias du Parc		
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Total des dépenses effectuées:			991.36 \$

6. Déclaration de la personne candidate ayant effectué des dépenses

Tous les renseignements inscrits dans ce formulaire sont vrais, exacts et complets.



Signature de la personne candidate

CLAUDE MAYRAND

Nom en caractères d'imprimerie

2021-11-11

Date

Liste des donateurs et rapport de dépenses
Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification de la personne candidate			
Nom de la municipalité <i>St. Mathias-du-Parc.</i>		Date de l'élection <i>2021</i> <i>11</i> <i>07</i> AAAA MM JJ	
Prénom et nom de la personne candidate <i>Danielle Bouchard</i>		<input checked="" type="checkbox"/> Mairie	
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant) <i>510 Chemin des Pionniers</i>		<input type="checkbox"/> Poste N° : _____	
Adresse du domicile de la personne candidate			
N° d'immeuble <i>St. Mathias-du-Parc.</i>	Voie <i>602-1ND</i>	App. <i>602-1ND</i>	
Ville ou municipalité <i>St. Mathias-du-Parc.</i>			
Code postal <i>602-1ND</i>			
N° de téléphone _____			
Domicile _____		Cellulaire _____	Travail _____
Adresse courriel _____			

2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense		
Je déclare que je n'ai reçu aucun don, que je n'ai pas contribué à ma propre campagne électorale et que je n'ai effectué aucune dépense.		
Signature de la personne candidate <i>[Signature]</i>	Nom en caractères d'imprimerie _____	Date _____

Accusé de réception (réservé à la trésorière ou au trésorier)	
La trésorière ou le trésorier doit remplir cette section lorsque la personne candidate remet ce formulaire. J'accuse réception du formulaire <i>Liste des donateurs et rapport de dépenses</i> signé par la personne candidate indiquée à la section 1.	
Signature de la trésorière ou du trésorier <i>[Signature]</i>	Date <i>11-11-2021</i>
Rappel: La trésorière ou le trésorier doit remettre une copie du présent formulaire à la personne candidate.	

3. Don personnel de la personne candidate

Nom et prénom de la personne candidate:

Luci Burt

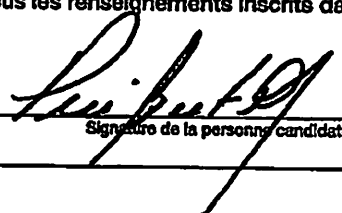
Montant du don personnel (total A): 966.75 \$
Équivaut au montant total qu'une personne candidate dépense à même ses propres biens en vue de favoriser son élection (montant maximal de 1 000 \$)

4. Liste des donateurs ayant versé un ou plusieurs dons dont le montant total est de plus de 50 \$

	Nom et prénom	Adresse du domicile (n° d'immeuble, voie, appartement)	Municipalité	Code postal	Don (\$)	Nombre de versements	Mode de paiement
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
Total des dons de plus de 50 \$ (total B):					\$		
Total des dons de 50 \$ ou moins (total C):					\$		
Total des dons de l'ensemble des donateurs (A+B+C):					\$		

Rappel: Une donatrice ou donateur ne peut donner plus de 200 \$, sauf s'il s'agit de la personne candidate elle-même, qui peut, dans le but de favoriser son élection, donner un montant maximal de 1 000 \$.

5. Rapport de dépenses			
N°	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1	Camille Louis S. L. L. L.	6x caoutchouc.	540.00
2			
3	Idem.	depense	295.00
4			
5	Ponts Canada.	mainten. de pont.	131.75
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Total des dépenses effectuées:			966.75 \$

6. Déclaration de la personne candidate ayant effectué des dépenses		
Tous les renseignements inscrits dans ce formulaire sont vrais, exacts et complets.		
 Signature de la personne candidate	PIERRE BERTRAND Nom en caractères d'imprimerie	11-11-2021 Date

Liste des donateurs et rapport de dépenses Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification de la personne candidate			
Nom de la municipalité <u>Municipalité de St-Mathieu-du-Parc</u>		Date de l'élection <u>2021</u> <u>11</u> <u>07</u> <small>AAAA MM JJ</small>	
Prénom et nom de la personne candidate <u>Michel Goudreau</u>		<input type="checkbox"/> Mairie	
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant) _____		<input type="checkbox"/> Poste N° : <u>1</u>	
Adresse du domicile de la personne candidate			
<u>1185</u> <small>N° d'immeuble</small>	<u>Chemin St-Joseph</u> <small>Voie</small>	_____ <small>App.</small>	
<u>Saint-Mathieu-du-Parc</u> <small>Ville ou municipalité</small>		<u>60x 120</u> <small>Code postal</small>	
N° de téléphone			
_____ <small>Domicile</small>		_____ <small>Cellulaire</small>	
_____ <small>Travail</small>			
Adresse courriel			

2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense		
Je déclare que je n'ai reçu aucun don, que je n'ai pas contribué à ma propre campagne électorale et que je n'ai effectué aucune dépense.		
_____	_____	_____
<small>Signature de la personne candidate</small>	<small>Nom en caractères d'imprimerie</small>	<small>Date</small>

Accusé de réception (réservé à la trésorière ou au trésorier)	
<p>La trésorière ou le trésorier doit remplir cette section lorsque la personne candidate remet ce formulaire.</p> <p>J'accuse réception du formulaire <i>Liste des donateurs et rapport de dépenses</i> signé par la personne candidate indiquée à la section 1.</p>	
<u>Marie Clauca L. Macneil</u> <small>Signature de la trésorière ou du trésorier</small>	<u>6 déc 2021</u> <small>Date</small>
<p>Rappel: La trésorière ou le trésorier doit remettre une copie du présent formulaire à la personne candidate.</p>	

3. Don personnel de la personne candidate

Nom et prénom de la personne candidate:

Michel GoudreauMontant du don personnel (total A): 571.44 \$

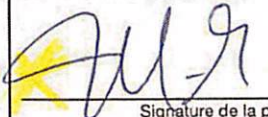
Équivaut au montant total qu'une personne candidate dépense à même ses propres biens en vue de favoriser son élection (montant maximal de 1 000 \$)

4. Liste des donateurs ayant versé un ou plusieurs dons dont le montant total est de plus de 50 \$

Nom et prénom		Adresse du domicile (n° d'immeuble, voie, appartement)	Municipalité	Code postal	Don (\$)	Nombre de versements	Mode de paiement
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
Total des dons de plus de 50 \$ (total B):					\$		
Total des dons de 50 \$ ou moins (total C):					\$		
Total des dons de l'ensemble des donateurs (A+B+C):					\$		

Rappel: Une donatrice ou donateur ne peut donner plus de 200 \$, sauf s'il s'agit de la personne candidate elle-même, qui peut, dans le but de favoriser son élection, donner un montant maximal de 1 000 \$.

5. Rapport de dépenses			
N°	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1	Modac - copie T-R/1400, rue Père-Marguerite Trois-Rivières	photocopies	424.84 ^{\$}
2	Poste Canada / 600, ch. de l'Esper St-Mathieu	envoi - postal	146.60 ^{\$}
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Total des dépenses effectuées:			571.44 \$

6. Déclaration de la personne candidate ayant effectué des dépenses		
Tous les renseignements inscrits dans ce formulaire sont vrais, exacts et complets.		
 Signature de la personne candidate	MICHEL GOUDREAU Nom en caractères d'imprimerie	06/12/2021 Date

Liste des donateurs et rapport de dépenses Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification de la personne candidate			
Nom de la municipalité <u>Saint-Mathurin du parc</u>		Date de l'élection <u>2021</u> <u>11</u> <u>07</u>	
Prénom et nom de la personne candidate <u>Stephane Trottier</u>		AAAA MM JJ <input type="checkbox"/> Mairie	
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant) <u>—</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Poste N° : <u>1</u>	
Adresse du domicile de la personne candidate <u>1482 avenue Georges</u>			
N° d'immeuble <u>Shawinigan</u>		Ville ou municipalité	
Code postal <u>G9N 2M8</u>		App.	
N° de téléphone			
Domicile		Cellulaire	
Travail			
Adresse courriel			

2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense		
Je déclare que je n'ai reçu aucun don, que je n'ai pas contribué à ma propre campagne électorale et que je n'ai effectué aucune dépense.		
<u>Stephane Trottier</u>	<u>Stephane Trottier</u>	<u>2021-11-11</u>
Signature de la personne candidate	Nom en caractères d'imprimerie	Date

Accusé de réception (réservé à la trésorière ou au trésorier)	
La trésorière ou le trésorier doit remplir cette section lorsque la personne candidate remet ce formulaire. J'accuse réception du formulaire <i>Liste des donateurs et rapport de dépenses</i> signé par la personne candidate indiquée à la section 1.	
<u>Anne Claude Lamer</u>	<u>11-11-2021</u>
Signature de la trésorière ou du trésorier	Date
Rappel: La trésorière ou le trésorier doit remettre une copie du présent formulaire à la personne candidate.	



Liste des donateurs et rapport de dépenses Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification du candidat			
Nom de la municipalité <i>Saint-Mathieu-du-Parc</i>		Date de l'élection <i>2021</i> <i>11</i> <i>07</i>	
Nom du candidat <i>Diane Rivard</i>		AAAA	MM JJ
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant) _____		Mairie <input type="checkbox"/>	Conseiller <input checked="" type="checkbox"/>
		N°/district/quartier: <i>2</i>	
Adresse complète de domicile du candidat			
<i>471</i> <i>Chemin de la Chapelle</i>			
N° d'immeuble		Rue	App.
<i>Saint-Mathieu-du-Parc</i>		<i>G0X 1N0</i>	
Ville / municipalité		Code postal	
N° de téléphone du candidat			
_____		_____	
Domicile		Cellulaire	Travail
Adresse courriel			

2. Déclaration du candidat n'ayant reçu aucun don ou effectué aucune dépense		
<input type="checkbox"/> Je déclare n'avoir reçu ou recueilli aucun don, ni contribué à ma propre campagne électorale, ni effectué aucune dépense.		

Signature du candidat	Nom du candidat en caractères d'imprimerie	Date


Accusé de réception	
À remplir par le trésorier lors de la remise du rapport par le candidat.	
J'accuse réception du formulaire <i>Liste des donateurs et rapport de dépenses</i> signé par le candidat nommé à la section 1.	
<i>Anne Claude L. Morneau</i>	<i>11 novembre 2021</i>
Signature du trésorier	Date
Rappel au trésorier: Une copie du présent rapport doit être remise au candidat par le trésorier.	

3. Liste des donateurs (incluant le candidat lui-même) ayant versé un ou plusieurs dons dont le total est de plus de 50 \$

	Nom, prénom du donateur	Adresse de domicile du donateur (n° d'immeuble, rue, appartement)	Municipalité	Code postal	Don (\$)	Nombre de versements	Mode de paiement
1	RIVARD, DIANE	471. Ch. de la Chapelle	Saint-Mathieu-du-Parc	G0X 1N0	448.40	1	Credit ou fournisseur.
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total des dons reçus de 50 \$ ou moins:					—	\$	
Total des dons reçus de l'ensemble des donateurs:					448.40	\$	

Rappel: Un donateur ne peut donner plus de 200 \$, à l'exception du candidat lui-même, qui peut, dans le but de favoriser son élection, donner un maximum de 1 000 \$.

4. Rapport de dépenses			
N°	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1	Caméléon Solutions Intégrées	dépliants et coroplast	448.40 \$
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Total des dépenses effectuées:			448.40 \$

5. Déclaration du candidat		
Tous les renseignements inscrits dans ce formulaire sont vrais, exacts et complets.		
	DIANE RIVARD	8 nov. 2021.
Signature du candidat	Nom du candidat en caractères d'imprimerie	Date



Liste des donateurs et rapport de dépenses Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification du candidat	
Nom de la municipalité <u>SAINT MATHIEU DU-PARC</u>	Date de l'élection <u>2021</u> <u>11</u> <u>07</u> AAAA MM JJ
Nom du candidat <u>RENAUD CRENIER</u>	Mairie <input type="checkbox"/> Conseiller <input checked="" type="checkbox"/>
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant) <u>N/A</u>	N°/district/quartier: <u>2</u>
Adresse complète de domicile du candidat <u>1741</u> <u>CHEMIN PRINCIPAL</u> N° d'immeuble Rue App. <u>SAINT MATHIEU DU-PARC</u> <u>G0X 1N0</u> Ville / municipalité Code postal	
N° de téléphone du candidat _____ Domicile Cellulaire Travail	
Adresse courriel _____	

2. Déclaration du candidat n'ayant reçu aucun don ou effectué aucune dépense		
<input type="checkbox"/> Je déclare n'avoir reçu ou recueilli aucun don, ni contribué à ma propre campagne électorale, ni effectué aucune dépense.		
Signature du candidat _____	Nom du candidat en caractères d'imprimerie _____	Date _____


Accusé de réception	
À remplir par le trésorier lors de la remise du rapport par le candidat.	
J'accuse réception du formulaire <i>Liste des donateurs et rapport de dépenses</i> signé par le candidat nommé à la section 1.	
<u>Genevieve L. Macaule</u> Signature du trésorier	<u>17 novembre 2021</u> Date
Rappel au trésorier: Une copie du présent rapport doit être remise au candidat par le trésorier.	

3. Liste des donateurs (incluant le candidat lui-même) ayant versé un ou plusieurs dons dont le total est de plus de 50 \$

	Nom, prénom du donateur	Adresse de domicile du donateur (n° d'immeuble, rue, appartement)	Municipalité	Code postal	Don (\$)	Nombre de versements	Mode de paiement
1	RENALD ARENIER	1741 PRINCIPAL	ST-MATTHEW	POYING	63.24	1	CREDIT
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total des dons reçus de 50 \$ ou moins:					\$		
Total des dons reçus de l'ensemble des donateurs:					63.24\$		

Rappel: Un donateur ne peut donner plus de 200 \$, à l'exception du candidat lui-même, qui peut, dans le but de favoriser son élection, donner un maximum de 1 000 \$.

4. Rapport de dépenses			
N°	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1	CAMELEON SOLUTIONS INTEGREES 452 4 ^e RUE DE LA POINTE	500 CARTES	\$ 63.24
2	SHAWINIGAN G-9N 10-7	STELE CARTE D'AFFAIRE	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Total des dépenses effectuées:			\$ 63.24

5. Déclaration du candidat		
Tous les renseignements inscrits dans ce formulaire sont vrais, exacts et complets.		
 Signature du candidat	RENALD GRENIER Nom du candidat en caractères d'imprimerie	15/11/21 Date

Liste des donateurs et rapport de dépenses Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification de la personne candidate			
Nom de la municipalité <u>ST-MATHIEU DU PARC</u>		Date de l'élection <u>2021</u> <u>11</u> <u>07</u> <small>AAAA MM JJ</small>	
Prénom et nom de la personne candidate <u>ANDRÉ BOADELEAU</u>		<input type="checkbox"/> Mairie	
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)		<input checked="" type="checkbox"/> Poste N° : <u>3</u>	
Adresse du domicile de la personne candidate			
<u>1020</u> <small>N° d'immeuble</small>	<u>CHEMIN PRINCIPAL</u> <small>Vie</small>	<u>App.</u>	
<u>ST-MATHIEU DU PARC</u> <small>Ville ou municipalité</small>		<u>Code postal</u>	
N° de téléphone			
<u>Domicile</u>		<u>Travail</u>	
Adresse courriel			

2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense		
Je déclare que je n'ai reçu aucun don, que je n'ai pas contribué à ma propre campagne électorale et que je n'ai effectué aucune dépense.		
<u>André Boadeleau</u> <small>Signature de la personne candidate</small>	<u>ANDRÉ BOADELEAU</u> <small>Nom en caractères d'imprimerie</small>	<u>12 nov 2021</u> <small>Date</small>

Accusé de réception (réservé à la trésorière ou au trésorier)	
La trésorière ou le trésorier doit remplir cette section lorsque la personne candidate remet ce formulaire. J'accuse réception du formulaire Liste des donateurs et rapport de dépenses signé par la personne candidate indiquée à la section 1.	
<u>Genevieve Lorneau</u> <small>Signature de la trésorière ou du trésorier</small>	<u>12-11-2021</u> <small>Date</small>
Rappel: La trésorière ou le trésorier doit remettre une copie du présent formulaire à la personne candidate.	

Liste des donateurs et rapport de dépenses Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification de la personne candidate			
Nom de la municipalité <i>St-Mathieu</i>		Date de l'élection <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 2021 11 07 </div>	
Prénom et nom de la personne candidate <i>Dave Gelinas</i>		<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> AAAA MM JJ </div> <input type="checkbox"/> Mairie	
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)		<input checked="" type="checkbox"/> Poste N° : <i>03</i>	
Adresse du domicile de la personne candidate <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <i>50</i> N° d'immeuble </div> <div style="width: 45%;"> <i>ch lac Bill</i> Voie </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 60%;"> <i>St-Mathieu du parc</i> Ville ou municipalité </div> <div style="width: 35%;"> Code postal </div> </div>			
N° de téléphone			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Domicile Cellulaire Travail </div>			
Adresse courriel			

2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense		
Je déclare que je n'ai reçu aucun don, que je n'ai pas contribué à ma propre campagne électorale et que je n'ai effectué aucune dépense.		
Signature de la personne candidate	Nom en caractères d'imprimerie	Date

Accusé de réception (réservé à la trésorière ou au trésorier)	
<p>La trésorière ou le trésorier doit remplir cette section lorsque la personne candidate remet ce formulaire. J'accuse réception du formulaire <i>Liste des donateurs et rapport de dépenses</i> signé par la personne candidate indiquée à la section 1.</p>	
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex-grow: 1;"> Signature de la trésorière ou du trésorier </div> </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex-grow: 1; text-align: center;"> <i>15/02/2022</i> Date </div> </div>
<p>Rappel: La trésorière ou le trésorier doit remettre une copie du présent formulaire à la personne candidate.</p>	

3. Don personnel de la personne candidate

Nom et prénom de la personne candidate:

Celinas Dave

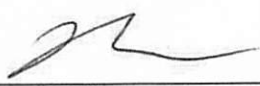
Montant du don personnel (total A): 151 98 \$
Équivaut au montant total qu'une personne candidate dépense à même ses propres biens en vue de favoriser son élection (montant maximal de 1 000 \$)

4. Liste des donateurs ayant versé un ou plusieurs dons dont le montant total est de plus de 50 \$

Nom et prénom		Adresse du domicile (n° d'immeuble, voie, appartement)	Municipalité	Code postal	Don (\$)	Nombre de versements	Mode de paiement
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
Total des dons de plus de 50 \$ (total B):					\$		
Total des dons de 50 \$ ou moins (total C):					\$		
Total des dons de l'ensemble des donateurs (A+B+C):					\$		

Rappel: Une donatrice ou donateur ne peut donner plus de 200 \$, sauf s'il s'agit de la personne candidate elle-même, qui peut, dans le but de favoriser son élection, donner un montant maximal de 1 000 \$.


5. Rapport de dépenses			
N°	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1	Poste Canada	Lettre postale X75	151.48
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Total des dépenses effectuées:			151.48 \$


6. Déclaration de la personne candidate ayant effectué des dépenses		
Tous les renseignements inscrits dans ce formulaire sont vrais, exacts et complets.		
 Signature de la personne candidate	Gelinas Dave Nom en caractères d'imprimerie	2022-02-15 Date

Liste des donateurs et rapport de dépenses

Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification de la personne candidate		
Nom de la municipalité Saint-Mathieu-du-Parc		Date de l'élection 2021 11 07 AAAA MM JJ
Prénom et nom de la personne candidate Louis Tremblay		<input type="checkbox"/> Mairie <input checked="" type="checkbox"/> Poste N° : 4
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant) —		
Adresse du domicile de la personne candidate 120 chemin de la Pointe-aux-Tremblay N° d'immeuble Vole App. Saint-Mathieu-du-Parc G0X 1N0 Ville ou municipalité Code postal		
N° de téléphone —		
Adresse courriel —		

2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense		
Je déclare que je n'ai reçu aucun don, que je n'ai pas contribué à ma propre campagne électorale et que je n'ai effectué aucune dépense.		
 _____ Signature de la personne candidate	Louis Tremblay _____ Nom en caractères d'imprimerie	2021-11-11 _____ Date

Accusé de réception (réservé à la trésorière ou au trésorier)	
<p>La trésorière ou le trésorier doit remplir cette section lorsque la personne candidate remet ce formulaire. J'accuse réception du formulaire <i>Liste des donateurs et rapport de dépenses</i> signé par la personne candidate indiquée à la section 1.</p>	
 <div style="text-align: center; font-size: small;">Signature de la trésorière ou du trésorier</div>	<div style="text-align: center; font-size: small;">Date</div>
<p>Rappel: La trésorière ou le trésorier doit remettre une copie du présent formulaire à la personne candidate.</p>	

Liste des donateurs et rapport de dépenses


Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification du candidat		
Nom de la municipalité <u>SAINT-MATHIEU-DU-PARC</u>		Date de l'élection <u>2021</u> <u>11</u> <u>07</u> AAAA MM JJ
Nom du candidat <u>CLAUDE FRIGON</u>		Mairie <input type="checkbox"/> Conseiller <input checked="" type="checkbox"/>
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)		N°/district/quartier: <u>5</u>
Adresse complète de domicile du candidat		
<u>1000</u> N° d'immeuble	<u>CHEMIN DES PIONNIÈRES</u> Rue	<u>GOX 1ND</u> App.
<u>SAINT-MATHIEU-DU-PARC</u> Ville / municipalité		<u>GOX 1ND</u> Code postal
N° de téléphone du candidat		
<u>—</u> Domicile	<u>—</u> Cellulaire	<u>N.A</u> Travail
Adresse courriel		
<u>—</u>		

2. Déclaration du candidat n'ayant reçu aucun don ou effectué aucune dépense

☐ Je déclare n'avoir reçu ou recueilli aucun don, ni contribué à ma propre campagne électorale, ni effectué aucune dépense.

Signature du candidat Nom du candidat en caractères d'imprimerie Date

Accusé de réception
<p>À remplir par le trésorier lors de la remise du rapport par le candidat.</p> <p>J'accuse réception du formulaire <i>Liste des donateurs et rapport de dépenses</i> signé par le candidat nommé à la section 1.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 60%;">  <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Signature du trésorier</p> </div> <div style="width: 35%;"> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">19 novembre 2021</p> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Date</p> </div> </div> <p>Rappel au trésorier: Une copie du présent rapport doit être remise au candidat par le trésorier.</p>

3. Liste des donateurs (incluant le candidat lui-même) ayant versé un ou plusieurs dons dont le total est de plus de 50 \$

	Nom, prénom du donateur	Adresse de domicile du donateur (n° d'immeuble, rue, appartement)	Municipalité	Code postal	Don (\$)	Nombre de versements	Mode de paiement
1	FRIGON, DANIEL	3400 ch Presqu'île	SAINT-MATHIEU-du-PARC	G0X1N0	\$100.00	1	INTERAC
2							
3	FRIGON, CLAUDE	1000 ch des Pionniers	SAINT-MATHIEU-du-PARC	G0X1N0	289.44	1	Chèque
4	FRIGON, CLAUDE	1000 ch des Pionniers	SAINT-MATHIEU-du-PARC	G0X1N0	150.51	1	CARTE CREDIT
5	FRIGON, CLAUDE	1000 ch des Pionniers	SAINT-MATHIEU-du-PARC	G0X1N0	51.65	1	INTERAC
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total des dons reçus de 50 \$ ou moins:					0	\$	
Total des dons reçus de l'ensemble des donateurs:					589.60	\$	

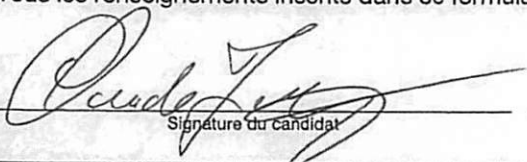
Rappel: Un donateur ne peut donner plus de 200 \$, à l'exception du candidat lui-même, qui peut, dans le but de favoriser son élection, donner un maximum de 1 000 \$.

4. Rapport de dépenses

N°	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1	CAMELÉON SOLUTION INTÉGRÉES	700 DÉPLIANTS + 3 COROPLAST	287.44
2	CANADA POSTE	ENVOI POSTALE	150.51
3	CANAC	BOIS STRUCTURE PANCARTE	51.65
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Total des dépenses effectuées:			489.60

5. Déclaration du candidat

Tous les renseignements inscrits dans ce formulaire sont vrais, exacts et complets.


Signature du candidat

CLAUDE FRIGON

Nom du candidat en caractères d'imprimerie

18/4/2021

Date

03 FEV. 2022

Liste des donateurs et rapport de dépenses

Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification de la personne candidate			
Nom de la municipalité <u>Saint-Mathieu-du-Parc</u>		Date de l'élection <u>2021</u> <u>11</u> <u>07</u>	
Prénom et nom de la personne candidate <u>Benoit Gélinas</u>		AAAA MM JJ	
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)		<input type="checkbox"/> Mairie	
		<input checked="" type="checkbox"/> Poste N° : <u>5</u>	
Adresse du domicile de la personne candidate			
<u>2035</u> <u>Ch. des Sucreries</u>			
N° d'immeuble		Voie	
<u>Saint-Mathieu du Parc</u>		<u>G0X 1N0</u>	
Ville ou municipalité		Code postal	
N° de téléphone			
Domicile Cellulaire Travail			
Adresse courriel			

2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense		
Je déclare que je n'ai reçu aucun don, que je n'ai pas contribué à ma propre campagne électorale et que je n'ai effectué aucune dépense.		
<u>Benoit Gélinas</u>	<u>BENOIT GÉLINAS</u>	<u>20 Dec 2021</u>
Signature de la personne candidate	Nom en caractères d'imprimerie	Date

Accusé de réception (réservé à la trésorière ou au trésorier)	
La trésorière ou le trésorier doit remplir cette section lorsque la personne candidate remet ce formulaire. J'accuse réception du formulaire Liste des donateurs et rapport de dépenses signé par la personne candidate indiquée à la section 1.	
<u>Janelle L. Drapeau</u>	<u>20-12-2021</u>
Signature de la trésorière ou du trésorier	Date
Rappel: La trésorière ou le trésorier doit remettre une copie du présent formulaire à la personne candidate.	

Liste des donateurs et rapport de dépenses

Municipalités de moins de 5000 habitants

1. Identification de la personne candidate			
Nom de la municipalité SAINT-MATHIEU-DU-PARC		Date de l'élection 2021 / 11 / 07	
Prénom et nom de la personne candidate FREDERIC VEILLEUX		<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> AAAA MM JJ </div> <input type="checkbox"/> Mairie <input checked="" type="checkbox"/> Poste N° : 6	
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant) Ø			
Adresse du domicile de la personne candidate <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"> 1035 <small>N° d'immeuble</small> </div> <div style="width: 40%;"> ch. du Lac Goulet <small>Voie</small> </div> <div style="width: 20%;"> SAINT-MATHIEU DU PARC <small>Ville ou municipalité</small> </div> <div style="width: 20%;"> G0X 1N0 <small>Code postal</small> </div> </div>			
N° de téléphone <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"><small>Domicile</small></div> <div style="width: 33%;"><small>Cellulaire</small></div> <div style="width: 33%;"><small>Travail</small></div> </div>			
Adresse courriel			

2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense		
Je déclare que je n'ai reçu aucun don, que je n'ai pas contribué à ma propre campagne électorale et que je n'ai effectué aucune dépense.		
Fredéric Veilleux <small>Signature de la personne candidate</small>	FREDERIC VEILLEUX <small>Nom en caractères d'imprimerie</small>	1^{er} décembre 2021 <small>Date</small>

Accusé de réception (réservé à la trésorière ou au trésorier)	
La trésorière ou le trésorier doit remplir cette section lorsque la personne candidate remet ce formulaire. J'accuse réception du formulaire <i>Liste des donateurs et rapport de dépenses</i> signé par la personne candidate indiquée à la section 1.	
Amelane L. Meunier <small>Signature de la trésorière ou du trésorier</small>	01-12-2021 <small>Date</small>
Rappel: La trésorière ou le trésorier doit remettre une copie du présent formulaire à la personne candidate.	