

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

### 1. Identification de la personne candidate

Nom de la municipalité	Date de l'élection		
<u>ST. MATHIEU-DU-PARC</u>	<u>2021   11   07</u> AAAA MM JJ		
Prénom et nom de la personne candidate	<input checked="" type="checkbox"/> Mairie		
<u>CLAUDE-MARAND</u>	<input type="checkbox"/> Poste N° : _____		
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)			
—			
Adresse du domicile de la personne candidate			
<u>541</u>	<u>LAC GAREAU</u>	Voie	App.
N° d'immeuble			
<u>ST. MATHIEU-DU-PARC</u>	<u>GOXINO</u>	Code postal	
Ville ou municipalité			
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

---

Nom en caractères d'imprimerie

---

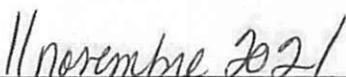
Date

### 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.



---

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.

**3. Don personnel de la personne candidate**

Nom et prénom de la personne candidate: <u>MAYRAND CLAUDE</u>	Montant du don personnel (total A): <u>991.36</u> \$ Équivaut au montant total qu'une personne candidate dépense à même ses propres biens en vue de favoriser son élection (montant maximal de 1000 \$)
--	--

**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	<u>MAYRAND CLAUDE</u>	<u>541 LAC GAREAU</u>	<u>ST. MATHIEU-DU-PARC</u>	<u>G0R 1M0</u>			
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 donneur 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 1000 \$.

**5. Rapport de dépenses**

Nº	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1	L'imprimerie Gignac	Encart Publicitaire	4153.00
2	Poste Canada	Pancarte	386.66
3	4140 Boulevard Shawinigan Sud		
4	P.Q C 9 P 4G 2		
5			
6	Poste Canada		141.70
7	600 CH L'ÉKÉR	Distribution	
8	37. Mathieu du Parc		
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Total des dépenses effectuées:			991.36 \$

**6. Déclaration de la personne candidate ayant effectués des dépenses**

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

Pauline Mayrand  
Signature de la personne candidate

PAULINE 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

St-Mathieu-du-Parc.

Date de l'élection

2021.11.07

AAAA MM JJ

Prénom et nom de la personne candidate

Léni Bégin

 Mairie

Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)

510 Ensemble des Promesses

 Poste N°: \_\_\_\_\_

Adresse du domicile de la personne candidate

N° d'immeuble

St-Mathieu-du-Parc.

Voie

App.

Ville ou municipalité

602-100

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.

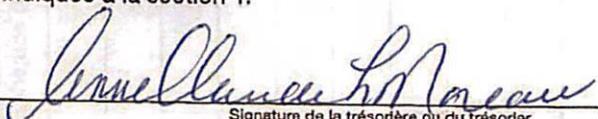
Signature de la personne candidate

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.



Signature de la trésorière ou du trésorier

11-11-2021

Date

**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:

Luc BéginMontant 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 1000 \$)

**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							

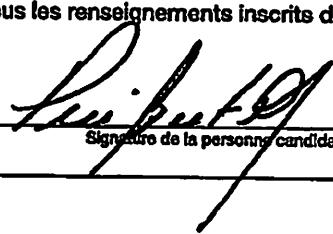
Total des dons de plus de 50 \$ (total B): \$

Total des dons de 50 \$ ou moins (total C): \$

Total des dons de l'ensemble des donateurs (A+B+C): \$

**Rappel:** Une donatrice ou donneur 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 1000 \$.

Liste des dépenses			
N°	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1	Paratexx Srl. Italiens	6x coquilles.	540.00
2			
3	1 den.	déjeuner	295.00
4			
5	Poste Canada.	envoi mag. diff.	131.75
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Total des dépenses effectuées:			966.75 \$

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 Bergeron. <small>Nom en caractères d'imprimerie</small>	11-11-2021. <small>Date</small>

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

## 1. Identification de la personne candidate

## 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)**

**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.**

Signature de la trésorière ou du trésorier

6 Dec 2021

**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:

Michel Gourdeault

Montant du don personnel (total A): 571,49 \$

Équivaut au montant total qu'une personne candidate dépense à même ses propres biens en vue de favoriser son élection (montant maximal de 1000 \$)

**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):     \$

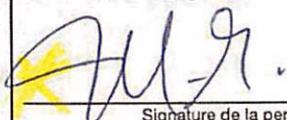
Rappel: Une donatrice ou donneur ne peut donner plus de 200 \$, sauf s'il s'agit de la personne candidate elle-même, qui peut, dans le but de favoriser son élection, donner un montant maximal de 1000 \$.

### 5. Rapport de dépenses

Nº	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1	Modoc - copie T-R/1400, rue Père Marquette Trois-Rivières	photocopies	424.84 \$
2	Poste Canada / 600, ch. de l'Est 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 GOURDEAULT

Nom en caractères d'imprimerie

06/12/2021

Date

## Liste des donateurs et rapport de dépenses

### Municipalités de moins de 5000 habitants

<b>1. Identification de la personne candidate</b>		
Nom de la municipalité	Date de l'élection	
Saint Mathieu du parc	2021, 11, 07	AAAA MM JJ
Prénom et nom de la personne candidate	<input type="checkbox"/> Mairie	
Stephane Trottier	<input checked="" type="checkbox"/> Poste N° : 1	
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)		
+ _____		
Adresse du domicile de la personne candidate		
1482 avenue Georges	Ville	App.
N° d'immeuble	Shawinigan	B9N 2M8
Ville ou municipalité	Code postal	
N° de téléphone		
Domicile	Cellulaire	Travail
_____		
Adresse courriel		
_____		

<b>2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense</b>		
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.		
Stephane Trottier	Stephane Trottier	2021-11-11
Signature de la personne candidate	Nom en caractères d'imprimerie	Date

<b>Accusé de réception (réservé à la trésorière ou au trésorier)</b>		
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.		
Anne Claude L'Orange	11-11-2021	Date
Signature de la trésorière ou du trésorier		
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

Saint-Mathieu-du-Parc

Date de l'élection

2021 11 07

AAAA

MM

JJ

Nom du candidat

Diane Rivard

Mairie

Conseiller

Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)

N°/district/quartier: 2

Adresse complète de domicile du candidat

471

Chemin de la Chapelle

Rue

App.

Saint-Mathieu-du-Parc

Ville / municipalité

GOX 1NO

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

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 *Liste des donateurs et rapport de dépenses* signé par le candidat nommé à la section 1.

Anne-Claude L'Amour

Signature du trésorier

11 novembre 2021

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-Nathieu-du-Père	G0X 1N0	448.00	1	Credit au 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:							448.00 \$

**4. Rapport de dépenses**

N°	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1	Caméléon Solutions Intégrées	déphants 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.



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

SAINTE MATHIEU DU PARC

Date de l'élection

2021 11 07

AAAA

MM

JJ

Nom du candidat

RENAUD GRENIER

Mairie

Conseiller

Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)

N/A

N°/district/quartier: 2

Adresse complète de domicile du candidat

1741 CHEMIN PRINCIPAL

N° d'immeuble

Rue

App.

SAINTE MATHIEU DU PARC

Ville / municipalité

GOX 1NO

Code postal

N° de téléphone du candidat

Domicile

Cellulaire

Travail

Adresse courriel

<b>2. Déclaration du candidat n'ayant reçu aucun don ou effectué aucune dépense</b>		
<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

Signature du candidat

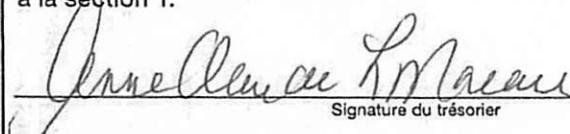
Nom du candidat en caractères d'imprimerie

Date

### Accusé de réception

À remplir par le trésorier lors de la remise du rapport par le candidat.

J'accuse réception du formulaire *Liste des donateurs et rapport de dépenses* signé par le candidat nommé à la section 1.

  
Signature du trésorier

17 novembre 2021  
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	RENAUD AREWIER	17411 PRINCIPAL	ST-MATHIEU	GOXIKO	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 \$

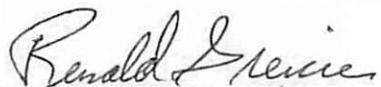
Rappel: Un donateur ne peut donner plus de 200 \$, à l'exception du candidat lui-même, qui peut, dans le but de favoriser son élection, donner un maximum de 1 000 \$.

#### 4. Rapport de dépenses

Nº	Nom et adresse du fournisseur	Description du bien ou du service	Montant payé
1	CAHELEON SOLUTIONS INTEGRÉES 452 4 <sup>e</sup> RUE DE LA POINTE	500 CARTES	\$ 63.24
2	SHAWINIGAN G-9N 1C-7	500 CARTES 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

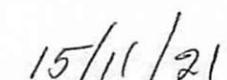
Tous les renseignements inscrits dans ce formulaire sont vrais, exacts et complets.



Signature du candidat



Nom du candidat en caractères d'imprimerie



Date

## 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

2021 11 07

AAAA MM JJ

Prénom et nom de la personne candidate

ANDRÉ BODELEAU

 Mairie

Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)

 Poste N° : 3

Adresse du domicile de la personne candidate

1020 CHEMIN PRINCIPAL  
N° d'immeuble Chemin  
ST-MATHIEU DU PARC Ville ou municipalité

App.

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.

André Bodelau ANDRÉ BODELEAU 12 nov 2021  
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.

Yannick L'Heureux  
Signature de la trésorière ou du trésorier

12-11-2021.

Date

Rappel: La trésorière ou le trésorier doit remettre une copie du présent formulaire à la personne candidate.

15 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 <i>St. Mathieu</i>	Date de l'élection <i>2021 11 07</i> AAAA MM JJ
Prénom et nom de la personne candidate <i>Dave Lemay</i>	<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  50 <i>Ch lac Bill</i> Voie <i>App.</i> <i>St-Mathieu du parc</i> 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.

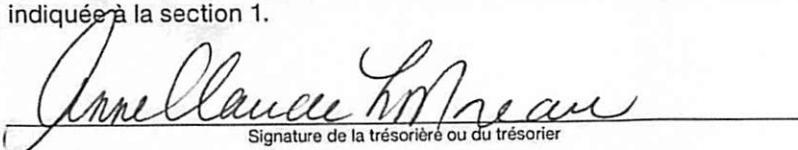
Signature de la personne candidate

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.


 Signature de la trésorière ou du trésorier

*15/02/2022*

Date

**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:

Calhais 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 donneur 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 x 75	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

Celinae Dave

Nom en caractères d'imprimerie

2022-02-15

Date

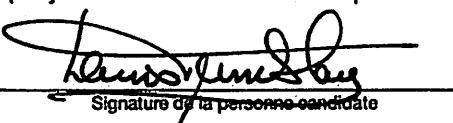
## Liste des donateurs et rapport de dépenses Municipalités de moins de 5000 habitants

### 1. Identification de la personne candidate

Nom de la municipalité	Date de l'élection <b>2021 11 07</b> AAAA MM JJ		
Prénom et nom de la personne candidate	<input type="checkbox"/> Mairie		
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)	<input checked="" type="checkbox"/> Poste N° : <b>4</b>		
Adresse du domicile de la personne candidate			
120	chemin de la Pointe-aux-Tremblay	Voie	App.
N° d'immeuble			
Saint-Mathieu-du-Parc		G0X 1N0	
Ville ou municipalité		Code postal	
Nº de téléphone			
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.

	<b>Louis Tremblay</b>	<b>2021-11-11</b>
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.

	<b>11-11-2021</b>
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 <u>SAINT-MATHIEU-DU-PARC</u>	Date de l'élection <u>2021/11/07</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> <u>chemin des Pionnières</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 <u>N. A.</u> Domicile Cellulaire Travail	
Adresse courriel _____	

### 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

À remplir par le trésorier lors de la remise du rapport par le candidat.

J'accuse réception du formulaire *Liste des donateurs et rapport de dépenses* signé par le candidat nommé à la section 1.

Anne Claude Frigon  
Signature du trésorier

19 novembre 2021  
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 (nº d'immeuble, rue, appartement)	Municipalité	Code postal	Don (\$)	Nombre de versements	Mode de paiement
1	FRIGON, DANIEL	3400 ch Presqu'ile	SAINT-MATHIEU-DU-PARC	GOK1N0	8100,00	1	INTERAC
2							
3	FRIGON, CLAUDE	1000 ch des Pionniers	SAINT-MATHIEU-DU-PARC	GOK1N0	287,44	1	chèque
4	FRIGON, CLAUDE	1000 ch des Pionniers	SAINT-MATHIEU-DU-PARC	GOK1N0	150,51	1	CARTE crédit
5	FRIGON, CLAUDE	1000 ch des Pionniers	SAINT-MATHIEU-DU-PARC	GOK1N0	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	\$

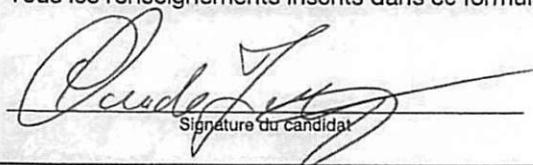
Rappel: Un donateur ne peut donner plus de 200 \$, à l'exception du candidat lui-même, qui peut, dans le but de favoriser son élection, donner un maximum de 1 000 \$.

#### 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	ENVOIE 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

18/11/2021

Date

**03 FEV. 2022**

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

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

<b>2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense</b>		
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	<b>BENOIT GÉLINAS</b> Nom en caractères d'imprimerie	<b>20 DÉ 2021</b> Date

<b>Accusé de réception (réservé à la trésorière ou au trésorier)</b>		
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	<b>20-12-2021</b>	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

<b>1. Identification de la personne candidate</b>		
Nom de la municipalité	Date de l'élection	
<i>Saint-Mathieu-du-Parc</i>	2021	11
Prénom et nom de la personne candidate	AAAA	MM
<i>Frédéric Veilleux</i>	JJ	
Nom de l'équipe reconnue (le cas échéant)	<input type="checkbox"/> Mairie	
<i>Ø</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Poste N°: <u>6</u>	
Adresse du domicile de la personne candidate		
1035	ch. du Lac Goulet	—
N° d'immeuble	Voie	App.
<i>Saint-Mathieu du Parc</i>	Ville ou municipalité	Code postal
N° de téléphone		
Domicile	Cellulaire	Travail
Adresse courriel		

<b>2. Déclaration de la personne candidate n'ayant reçu aucun don et n'ayant effectué aucune dépense</b>		
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.		
<i>Frédéric Veilleux</i> Signature de la personne candidate	<i>Frédéric Veilleux</i> Nom en caractères d'imprimerie	1 <sup>er</sup> décembre 2021 Date

<b>Accusé de réception (réservé à la trésorière ou au trésorier)</b>		
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.		
<i>Annabelle L'heure</i> Signature de la trésorière ou du trésorier	01-12-2021	Date
Rappel: La trésorière ou le trésorier doit remettre une copie du présent formulaire à la personne candidate.		