

FORM 2

CANADA
PROVINCE OF NEW BRUNSWICK
COUNTY OF _____

SOLEMN DECLARATION

I, _____, of the _____ of _____ in the County of _____ and Province of New Brunswick, do solemnly declare that I will truly and faithfully, to the best of my judgment and ability, discharge the duties of a member of the District Education Council to which I was elected or appointed.

I make this solemn declaration conscientiously believing it to be true, and knowing that it is of the same force and effect as if made under oath, and by virtue of the *Evidence Act*.

DECLARED BEFORE ME at)
the _____ of _____ in)
the County of _____ and)
Province of New Brunswick this)
_____ day of _____, 20_____)

)
)
)
)
)
)

* A Notary or A Commissioner of Oaths
Public * Being a Solicitor
* My Commission
Expires

(Seal)

FORMULE 2

CANADA
PROVINCE DU NOUVEAU-BRUNSWICK
COMTÉ _____

DÉCLARATION SOLENNELLE

Je soussigné(e), _____, de _____ de _____ comté _____ et province du Nouveau-Brunswick, déclare solennellement que j'exercerai, de bonne foi et en autant que je sache, mes responsabilités du conseil d'éducation de district auquel j'ai été élu(e) ou nommé(e).

Je fais cette déclaration solennelle consciencieusement, la croyant vraie et sachant qu'elle a la même valeur et le même effet que si elle avait été faite sous serment en vertu de la *Loi sur la Preuve*.

DÉCLARÉ SOLENNELLEMENT)
DEVANT MOI à _____)
_____, comté de _____,))
et province du Nouveau-Brunswick,))
le _____ 20 _____))
_____))
_____))
_____))
_____))
_____))

*Un notaire ou un commissaire aux serments
* en ma qualité d'avocat
* ma commission expire
le 20

(Sceau)

*DELETE INAPPLICABLE PORTIONS.

*RAYEZ LES MENTIONS INUTILES.