

N° du formulaire

Date du scrutin

Année Mois Jour

Date de référence

Année Mois Jour

Municipalité

Code géographique

District, quartier ou secteur référendaire

### SECTION 1 PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

Parent, conjointe, conjoint ou personne qui cohabite avec la personne visée

Prénom

Nom

Numéro de téléphone

Adresse:

Numéro et nom de voie

App.

Municipalité

Code postal

Personne elle-même (inscrire ses coordonnées dans la **SECTION 2**)

### SECTION 2 PERSONNE VISÉE PAR LA DEMANDE

Prénom

Nom

Numéro de téléphone

Date de naissance:

Année Mois Jour

Sexe:

Féminin  
 Masculin

Langue de correspondance:

Français  
 Anglais

Adresse du domicile actuel:

Numéro et nom de voie

App.

Municipalité

Code postal

Date d'arrivée à l'adresse: (si connue)

Année Mois Jour

Date d'arrivée dans la municipalité: (si connue)

Année Mois Jour

Section de vote de la liste électorale ou référendaire:

Adresse du domicile précédent (obligatoire):

Numéro et nom de voie

App.

Municipalité

Code postal

### SECTION 3 CONFIRMATION DES CONDITIONS D'INSCRIPTION ET SÉLECTION DES LISTES ÉLECTORALES

**Je déclare que la personne visée**

aura 18 ans ou plus le jour du scrutin (et était majeure à la date de référence pour un référendum);

**Et qu'à la date de référence, elle:**

- avait la citoyenneté canadienne;
- était domiciliée au Québec depuis six mois;
- n'était pas en curatelle;
- n'avait pas été déclarée coupable d'une manœuvre électorale frauduleuse depuis moins de cinq ans;
- était domiciliée dans la municipalité (ou la MRC, le cas échéant).

**Je consens à ce que les renseignements sur la personne visée apparaissent sur la liste électorale**

- provinciale
- scolaire

**et soient transmis à Élections Canada, qui pourra les inclure dans le**

Registre national des électeurs

**AUCUNE**

**Inscription pour le scrutin en cours seulement.**

### SECTION 4 DÉCLARATION SOUS SERMENT DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

Je déclare sous serment qu'à ma connaissance, les renseignements fournis sont véridiques.

Signature

Municipalité

Année Mois Jour

### RÉSERVÉ AUX RÉVISEURES ET RÉVISEURS

**Les deux documents différents obligatoires ont été présentés:**

- Document prouvant le nom et la date de naissance de la personne visée
- Document prouvant le nom et l'adresse de domicile de la personne visée

**Décision et signature des réviseurs (au moins deux signatures sont requises):**

- Demande acceptée
- Demande refusée **Motif:** \_\_\_\_\_

Réviseur(e)

Réviseur(e)

Réviseur(e)

Année Mois Jour