

# Demande d'inscription à la liste électorale ou référendaire

ÉLECTEUR<sup>1</sup> DOMICILIÉ

N° du formulaire  
Date de scrutin  
2021-05-16  
AAAA MM JJ  
Date de référence  
2021-03-01  
AAAA MM JJ

Municipalité:  Code géographique:  District, quartier ou secteur référendaire:

### DEMANDEUR

Un parent, le conjoint ou une personne qui cohabite avec la personne visée →

La personne elle-même (passer à la section suivante ▼)

Nom:  Prénom:   
 Numéro et rue:  Appartement:   
 Municipalité:  Code postal:  Téléphone:

### RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE VISÉE PAR LA DEMANDE

Nom:  Prénom:   
 Date de naissance:  Sexe:  Féminin  Masculin Langue de correspondance:  Français  Anglais  
**Adresse du domicile actuel**  
 Numéro et rue:  Appartement:   
 Municipalité:  Code postal:   
 Téléphone (jour):  Date d'arrivée à l'adresse (si connue):  Date d'arrivée dans la municipalité (si connue):  Section de vote de la liste électorale ou référendaire:   
**Adresse du domicile précédent (obligatoire)**  
 Numéro et rue:  Appartement:   
 Municipalité:  Code postal:

### CONDITIONS À REMPLIR ET CHOIX DE LISTES ÉLECTORALES

**Je déclare que la personne visée**

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

**Et qu'à la date de référence elle remplissait les conditions suivantes:**

être citoyen canadien;  
 être domicilié au Québec depuis 6 mois;  
 ne pas être en curatelle;  
 n'a pas été déclaré coupable d'une manoeuvre électorale frauduleuse depuis moins de 5 ans;  
 être domicilié dans la municipalité (ou MRC le cas échéant).

**Indiquez les listes électorales auxquelles vous désirez vous inscrire:**

municipale;  
 provinciale;  
 scolaire;  
 fédérale.  
 Aucune - Inscription pour le scrutin en cours seulement.

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

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

À \_\_\_\_\_ Municipalité \_\_\_\_\_ Prénom et nom (Lettres moulées) \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ Date (AAAA-MM-JJ)

### RÉSERVÉ AUX RÉVISEURS

**Les 2 documents obligatoires ont été présentés :**

Preuve correspondant au nom et à la date de naissance de la personne visée  
 Preuve correspondant au nom et à l'adresse de domicile de la personne visée

**Décision et signature des réviseurs (au moins 2 signatures sont requises)**

Demande acceptée  
 Demande refusée ► Motif: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_ Réviseur \_\_\_\_\_ Réviseur \_\_\_\_\_ Réviseur