



Bureau du financement des élections

51, PROM. ROLARK
TORONTO (ONTARIO) M1R 3B1

Téléphone : 416 325-9401
Sans frais : 1 866-566-9066
Télécopieur : 416 325-9466



P-1 Demande d'inscription de parti politique et avis de changement

Also available in English.

Partie A : Renseignements sur le parti	
Type d'inscription :	Nouvelle <input type="checkbox"/> Changement <input type="checkbox"/>
Nom complet du parti :	(Français)
	(Anglais)
Abréviation :	(Français)
	(Anglais)
Téléphone d'affaires :	Site Web :
Télécopieur :	Courriel :
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse municipale : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :

Partie B : Chef du parti	
Prénom :	Nom de famille :
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Cocher si l'adresse municipale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :

Partie C : Président du parti	
Prénom :	Nom de famille :
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Cocher si l'adresse municipale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :



P-1 Demande d'inscription de parti politique et avis de changement

Also available in English.

Partie D : Directeur des finances

Le parti doit désigner un directeur des finances avant l'inscription.

Prénom :	Nom de famille :
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Cocher si l'adresse municipale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :

Partie E : Vérificateur

Le parti doit désigner un vérificateur agréé en vertu de la Loi sur la comptabilité publique. Indiquer le numéro de permis. Le directeur des finances ne peut pas être le vérificateur.

Nom du cabinet :	
Prénom :	Nom de famille :
Désignation : CA <input type="checkbox"/> CGA <input type="checkbox"/>	Numéro de permis :
Téléphone d'affaires :	*Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse municipale : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :
Personne-ressource (s'il s'agit d'une autre personne que celles indiquées ci-dessus)	
Prénom :	Nom de famille :

(* renseignement facultatif.)



P-1 Demande d'inscription de parti politique et avis de changement

Also available in English.

Partie F : Agents principaux	
<i>Veillez indiquer le nom des agents principaux supplémentaires autres que le président et le directeur des finances, le cas échéant.</i>	
Prénom :	Nom de famille :
Fonction :	
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Cocher si l'adresse municipale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :
Prénom :	Nom de famille :
Fonction :	
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Cocher si l'adresse municipale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :
Prénom :	Nom de famille :
Fonction :	
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Cocher si l'adresse municipale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :

Pour ajouter des noms d'agents principaux, photocopiez cette page, remplissez-la et joignez-la à votre demande.



P-1 Demande d'inscription de parti politique et avis de changement

Also available in English.

Partie G : Personnes autorisées à accepter des contributions

Indiquer le nom des personnes autorisées à accepter des contributions, à faire des dépôts et à émettre des reçus pour crédit d'impôt.

- Indique que le directeur des finances est autorisé à accepter des contributions.
 Indique que le président est autorisé à accepter des contributions.
 Indique que le chef du parti est autorisé à accepter des contributions.

Prénom :	Nom de famille :
Fonction :	
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Cocher si l'adresse municipale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :
Prénom :	Nom de famille :
Fonction :	
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Cocher si l'adresse municipale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :
Prénom :	Nom de famille :
Fonction :	
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Cocher si l'adresse municipale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse du parti : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :

Pour ajouter des noms de personnes autorisées, photocopiez cette page, remplissez-la et joignez-la à votre demande.



P-1 Demande d'inscription de parti politique et avis de changement

Also available in English.

Partie H : Lieu de tenue des registres

Indiquer l'adresse du lieu de tenue des registres.

- Indique que l'adresse municipale du parti est l'endroit où sont gardés les registres.
 Indique que l'adresse municipale du directeur des finances est l'endroit où sont gardés les registres.
 Indique que l'adresse municipale du président du parti est l'endroit où sont gardés les registres.

Responsable et lieu de la tenue des registres

Prénom :	Nom de famille :
Fonction :	
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Prénom :	Nom de famille :
Fonction :	
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Prénom :	Nom de famille :
Fonction :	
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Prénom :	Nom de famille :
Fonction :	
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :

Pour ajouter des noms de responsables et de lieux de la tenue des registres, photocopiez cette page, remplissez-la et joignez-la à votre demande.



P-1 Demande d'inscription de parti politique et avis de changement

Also available in English.

Partie I : Institution financière	
<i>Indiquer le nom et l'adresse de chaque banque, société de fiducie ou d'une autre institution financière en Ontario auprès de laquelle le parti détient un compte.</i>	
Institution :	
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse municipale : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :
Signataires autorisés pour ce compte	
<input type="checkbox"/> Indique que le directeur des finances est un signataire autorisé pour ce compte.	
<input type="checkbox"/> Indique que le président est un signataire autorisé pour ce compte.	
<input type="checkbox"/> Indique que le chef de parti est un signataire autorisé pour ce compte.	
Prénom :	Nom de famille :
Fonction :	
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse municipale : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :
Prénom :	Nom de famille :
Fonction :	
Téléphone d'affaires :	Téléphone résidentiel :
Télécopieur :	Courriel :
Adresse municipale :	
Ville :	Code postal :
Cocher si l'adresse postale correspond à l'adresse municipale : <input type="checkbox"/>	
Adresse postale :	
Ville :	Code postal :

Pour ajouter des institutions financières, des comptes ou des signataires, photocopiez cette page, remplissez-la et joignez-la à votre demande.



P-1 Demande d'inscription de parti politique et avis de changement

Also available in English.

Partie L : Attestation des nouveaux agents et des agents sortants

Les nouveaux président et directeur des finances et les président et directeur des finances sortants doivent remplir cette partie. Les signatures doivent être des originaux.

Votre formulaire d'inscription sera examiné par Élections Ontario au moment de la réception de ces signatures. Prière d'écrire en caractères d'imprimerie, de signer et de soumettre ce formulaire à :

Élections Ontario
Bureau du financement des élections Téléphone : 416 325-9401
51, prom. Rolark Sans frais : 1 866 566-9066
Toronto (Ontario) M1R 3B1 Télécopieur : 416 325-9466

Il faut déposer ce formulaire dûment rempli auprès du directeur général des élections avant toute activité de financement. Il n'y a aucuns frais à déboursier pour inscrire le parti politique auprès du directeur général des élections.

En vertu de l'article 10 de la *Loi sur le financement des élections*, il incombe au parti politique de déposer auprès du directeur général des élections un formulaire d'inscription dûment rempli comportant des renseignements exacts. Le fait d'omettre les renseignements demandés dans les toutes les parties applicables retardera l'inscription jusqu'à la réception de tous les renseignements exigés. Le directeur général des élections peut se fier aux renseignements soumis par le président ou un autre dirigeant et le directeur des finances inscrit au dossier et se servir de ces renseignements. Si un nouveau directeur des finances est nommé, le directeur sortant doit veiller à ce que les registres et tous les reçus officiels vierges relatifs aux contributions soient transférés au nouveau directeur des finances. Le directeur général des élections enverra au nouveau directeur des finances les renseignements dont il a besoin pour s'acquitter de ses responsabilités au nom du parti politique.

Attestation du nouveau président et du président sortant

Nous soussignés, du parti politique _____ (nom du parti politique), déclarons que les renseignements figurant dans le présent formulaire sont, à notre connaissance, fidèles et exacts.

Signature du nouveau président ou signature équivalente

Date

Signature du président sortant ou signature équivalente

Date

Attestation du nouveau directeur des finances et du directeur des finances sortant

Nous soussignés, du parti politique _____ (nom du parti politique), déclarons que les renseignements figurant dans le présent formulaire sont, à notre connaissance, fidèles et exacts.

Signature du nouveau directeur des finances

Date

Signature du directeur des finances sortant

Date

Partie M : Déclaration du chef de parti

Déclaration d'objectif essentiel du parti politique

(en vertu du paragraphe 10(3) de la *Loi sur le financement des élections*)

Je soussigné, déclare qu'un objectif essentiel du parti politique est de participer aux affaires publiques en parrainant des candidats et en appuyant leur élection comme le stipule le paragraphe 10 (3) (k).

Nom du chef de parti

Nom du témoin

Signature du chef de parti

Signature du témoin

Date

Date