



Rapport de mise à jour des renseignements – Candidat à l'investiture

Directives générales

Pour remplir le formulaire – sur papier ou à l'écran

- Le formulaire peut être rempli à l'écran et enregistré avec Adobe Professional. Imprimez-le pour recueillir les signatures nécessaires.
- Si vous ne pouvez pas l'enregistrer, imprimez toutes les pages remplies avant de fermer la fenêtre. L'information qui n'est pas enregistrée sera perdue.
- **Important:** Assurez-vous que le formulaire rempli est dûment signé et daté.

Pour soumettre le formulaire – par la poste, par télécopieur ou par courriel

- Le formulaire peut être soumis au Secteur du financement politique par la poste, par télécopieur ou par courriel. Si vous optez pour le courriel, numérisez la copie signée du formulaire et envoyez-la en pièce jointe.
- Une demande incomplète peut retarder son traitement. Veuillez prendre soin de fournir tous les renseignements requis, faute de quoi, votre demande pourrait être refusée.

Documentation connexe

- [Manuel des candidats à l'investiture de leurs agents financiers et de leurs vérificateurs](#)
Vous trouverez ce manuel à www.elections.ca sous Participants politiques > Outils pour les candidats à l'investiture > Manuels.

Déclaration sur la protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la Loi électorale du Canada afin d'administrer l'enregistrement des entités politiques. L'information est accessible au public conformément à la Loi, et certains renseignements sont publiés sur le site Web d'Élections Canada à www.elections.ca. Vous pouvez accéder à vos renseignements personnels ou demander de les faire corriger sous le régime de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Pour obtenir des précisions sur la collecte et l'utilisation de ces renseignements, consultez l'entrée du Fichier de renseignements personnels DGE PPU 010 à www.elections.ca.

Si vous avez besoin d'aide pour remplir ce formulaire ou si vous avez des questions, veuillez communiquer avec nous.

Élections Canada
Financement politique
30 rue Victoria
Gatineau Québec, K1A 0M6

Tél. : 1-800-486-6563 (sans frais)
ATS : 1-800-361-8935 (sans frais)
Télec. : 1-888-523-9333 (sans frais)
Courriel : info@elections.ca
Site Web : www.elections.ca



Rapport de mise à jour des renseignements – Candidat à l'investiture

Section A Renseignements d'identification

Nom intégral du parti enregistré

Nom intégral de la circonscription fédérale

Nom du candidat à l'investiture

Nom de famille	Prénom	Init.
----------------	--------	-------

Veuillez remplir uniquement les sections où vous apporterez des modifications.

Section B Renseignements sur un candidat à l'investiture

Correspondance Français English

Adresse (résidence)			Adresse postale (si elle diffère)		
Ville	Prov./Terr.	Code postal	Ville	Prov./Terr.	Code postal
Adresse de courriel (facultatif)			Téléphone	Télécopieur	

Section C Déclaration du candidat à l'investiture

J'atteste que les renseignements dans le présent rapport sont complets et exacts.

Signature du candidat à l'investiture

Année			Mois		Jour			



Rapport de mise à jour des renseignements – Candidat à l'investiture

Nom intégral du parti enregistré

Nom du candidat à l'investiture

Nom intégral de la circonscription fédérale

Section D Renseignements sur l'agent financier (s'il y en a un de nommé)

Un agent financier doit être nommé si le candidat à l'investiture accepte des contributions ou engage des dépenses de campagne d'investiture.

Enregistrement du premier ou du nouvel agent financier, nomination en vigueur le
Année Mois Jour

Le poste d'agent financier est présentement vacant; supprimer ce nom des dossiers de course à l'investiture.

Nom

Date de cessation

Année Mois Jour

Modification de coordonnées seulement

Nom de famille			Prénom			Init.	Correspondance <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> English	
Adresse (résidence)				Adresse postale (si elle diffère)				
Ville	Prov./Terr.	Code postal	Ville	Prov./Terr.	Code postal			
Adresse de courriel (facultatif)				Téléphone		Télécopieur		

Section E Déclaration de l'agent financier

J'accepte ma nomination à titre d'agent financier du candidat à l'investiture mentionné ci-dessus. Je connais les fonctions et les responsabilités de ce poste en vertu de la Loi électorale du Canada et j'ai qualité pour agir à titre d'agent financier aux termes de cette loi.

Signature de l'agent financier

Année Mois Jour



Rapport de mise à jour des renseignements – Candidat à l'investiture

Nom intégral du parti enregistré

Nom du candidat à l'investiture

Nom intégral de la circonscription fédérale

Section F Renseignements sur le vérificateur (s'il y en a un de nommé)

Un candidat à l'investiture qui accepte des contributions de 10 000 \$ ou plus au total ou qui engage des dépenses de campagne d'investiture de 10 000 \$ ou plus au total doit sans délai nommer un vérificateur.

- Enregistrement du premier ou du nouveau vérificateur, nomination en vigueur le
- Année Mois Jour
- Le poste de vérificateur est présentement vacant; supprimer ce nom des dossiers de course à l'investiture.
- Nom Date de cessation
- Année Mois Jour
- Modification de coordonnées seulement

Le vérificateur est un particulier

Nom de famille		Prénom		Init.	Titre professionnel		Correspondance <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> English		
Adresse (résidence)				Adresse postale (si elle diffère)					
Ville		Prov./Terr.	Code postal		Ville		Prov./Terr.	Code postal	
Adresse de courriel (facultatif)				Téléphone			Télécopieur		

Le vérificateur est une société

La déclaration doit être remplie et signée par une personne autorisée à signer au nom de la société.

Nom de la société								
Personne autorisée à signer au nom de la société								
Nom de famille		Prénom		Init.	Titre professionnel		Correspondance <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> English	
Adresse								
Ville			Prov./Terr.			Code postal		
Adresse de courriel (facultatif)				Téléphone			Télécopieur	

Section G Déclaration du vérificateur

J'accepte ma nomination à titre de vérificateur du candidat à l'investiture mentionné ci-dessus. Je connais les fonctions et les responsabilités de ce poste en vertu de la Loi électorale du Canada et j'ai qualité pour agir à titre de vérificateur aux termes de cette loi.

Signature du vérificateur

Année Mois Jour