

# DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN ÉLECTEUR OU DE MISE À JOUR D'UNE INSCRIPTION ÉLECTORALE DE LA PROVINCE

Ces renseignements sont recueillis en vertu de l'*Election Act* et de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Elections BC utilisera ces renseignements pour maintenir à jour la liste provinciale des électeurs et la liste des futurs électeurs.

**ATTENTION : FAIRE UNE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION À L'ELECTION ACT.**



**ELECTIONS BC**  
A non-partisan Office of the Legislature

## APPLICATION TO REGISTER OR UPDATE A PROVINCIAL VOTER REGISTRATION

This information is collected under the authority of the *Election Act* and the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*. Elections BC will use this information to maintain the Provincial List of Voters and List of Future Voters.

**WARNING: IT IS AN OFFENCE TO MAKE A FALSE STATEMENT UNDER THE ELECTION ACT**

**200A**  
(20/05)

By submitting this form, I confirm that:

AGE **18+**  
Provincial List of Voters

- I am a Canadian citizen
- I have been a resident of B.C. for the past six months
- I am 18 or older

OR

AGE **16-17**  
List of Future Voters

- I am a Canadian citizen
- I am a resident of B.C
- I am 16 or 17 years old

**PLEASE COMPLETE THE INFORMATION BELOW IN BLOCK LETTERS**      **\* MANDATORY INFORMATION UNDER THE ELECTION ACT**

**NAME AND DATE OF BIRTH**

LAST NAME *	FIRST NAME *	MIDDLE NAME(S) *	BIRTHDATE (YYYY/MM/DD) *
-------------	--------------	------------------	--------------------------

DATE DE NAISSANCE (AAAA/MM/JJ) \*  
SECOND(S) PRÉNOM(S) \*

Has your name changed? If it has, please provide your previous name

PREVIOUS LAST NAME	PREVIOUS FIRST AND MIDDLE NAME
--------------------	--------------------------------

NOM PRÉCÉDENT  
PRÉNOM ET SECOND PRÉNOM PRÉCÉDENTS

**CONTACT AND IDENTIFICATION DETAILS**

BC DRIVER'S LICENCE NUMBER	BCID NUMBER	LAST 6 DIGITS OF SIN	LAST 6 DIGITS OF PHN
----------------------------	-------------	----------------------	----------------------

6 DERNIERS CHIFFRES DE VOTRE NUMÉRO D'ASSURANCE-MALADIE  
6 DERNIERS CHIFFRES DE VOTRE NAS

EMAIL ADDRESS	MOBILE TELEPHONE NUMBER	OTHER TELEPHONE NUMBER
---------------	-------------------------	------------------------

AUTRE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE  
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE CELLULAIRE

Check (✓) the ways you want Elections BC to contact you about elections and voting

EMAIL       TEXT MESSAGE

ADRESSE COURRIEL       MESSAGE TEXTE

**HOME ADDRESS (WHERE YOU LIVE) \***

UNIT	BUILDING NUMBER	STREET NAME
------	-----------------	-------------

NOM DE LA RUE

CITY/TOWN	POSTAL CODE
-----------	-------------

CODE POSTAL

Have you moved recently? If you have, please provide your previous address

PREVIOUS HOME ADDRESS	PREVIOUS CITY/TOWN
-----------------------	--------------------

ADRESSE DOMICILIAIRE PRÉCÉDENTE  
VILLE PRÉCÉDENTE

**MAILING ADDRESS (WHERE YOU GET YOUR MAIL) \***

AT MY HOME ADDRESS (✓)  OR PLEASE PRINT YOUR MAILING ADDRESS BELOW

CITY/TOWN	POSTAL CODE
-----------	-------------

CODE POSTAL

**Please send your completed form to Elections BC:**

Mailing Address:  
PO Box 9275 Stn Prov Govt, Victoria, BC V8W 9J6  
Fax: 250-387-3578 / Toll-free Fax: 1-866-466-0665  
Email: voterservices@elections.bc.ca

**Questions about registering to vote?** Contact Voter Services: voterservices@elections.bc.ca or 1-800-661-8683

**Questions about privacy?** Contact Privacy Officer: 1-800-661-8683, privacy@elections.bc.ca or PO Box 9275 Stn Prov Govt, Victoria, BC V8W 9J6

**Veillez soumettre votre formulaire rempli à Elections BC:**

Adresse postale :  
PO Box 9275 Stn Prov Govt, Victoria, BC V8W 9J6  
Télec. : 250-387-3578/Télec. sans frais : 1-866-466-0665  
Courriel : voterservices@elections.bc.ca

**Des questions sur l'inscription au vote?** Communiquez avec les Services aux électeurs (Voter Services) : voterservices@elections.bc.ca ou 1-800-661-8683

**Des questions sur la confidentialité?** Communiquez avec l'agent de la protection de la vie privée (Privacy Officer) : 1-800-661-8683, privacy@elections.bc.ca ou PO Box 9275 Stn Prov Govt, Victoria, BC V8W 9J6

En présentant ce formulaire, vous confirmez ce qui suit :

**ÂGE 18+**  
Liste provinciale des électeurs

- je suis un citoyen canadien;
- j'ai résidé en Colombie-Britannique depuis au moins les six derniers mois;
- j'ai au moins 18 ans.

**VEUILLEZ FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSOUS EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE NOM ET DATE DE NAISSANCE**

NOM \*  
PRÉNOM \*

**Votre nom a-t-il changé?**  
Si oui, veuillez indiquer votre ancien nom

**COORDONNÉES ET IDENTIFICATION**

NUMÉRO DE PERMIS DE CONDUIRE DE LA C.-B.  
CARTE D'IDENTITÉ DE LA C.-B. (BCID)  
ADRESSE COURRIEL

Cochez (✓) comment vous souhaitez qu'Elections BC communique avec vous au sujet des élections et du vote

**ADRESSE DOMICILIAIRE (OÙ VOUS VIVEZ) \***

UNITÉ  
NUMÉRO DE L'ÉDIFICE  
VILLE

**Avez-vous déménagé récemment?**  
Si oui, veuillez indiquer votre ancienne adresse

**ADRESSE POSTALE (OÙ VOUS RECEVEZ VOTRE COURRIER) \***

À MON ADRESSE DOMICILIAIRE (✓)   
OU VEUILLEZ INDIQUER CI-DESSOUS VOTRE ADRESSE POSTALE

VILLE

**OU**

- je suis un citoyen canadien;
- je suis un résident de la Colombie-Britannique;
- J'ai entre 16 et 17 ans.

**ÂGE 16-17**  
Liste des futurs électeurs

**\* RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES EN VERTU DE L'ELECTION ACT**

DATE DE NAISSANCE (AAAA/MM/JJ) \*  
SECOND(S) PRÉNOM(S) \*

NOM PRÉCÉDENT

PRÉNOM ET SECOND PRÉNOM PRÉCÉDENTS

6 DERNIERS CHIFFRES DE VOTRE NUMÉRO D'ASSURANCE-MALADIE

6 DERNIERS CHIFFRES DE VOTRE NAS

AUTRE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE  
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE CELLULAIRE

ADRESSE COURRIEL       MESSAGE TEXTE

NOM DE LA RUE

CODE POSTAL

ADRESSE DOMICILIAIRE PRÉCÉDENTE

VILLE PRÉCÉDENTE

CODE POSTAL