Formulaire AUD-1 : Formulaire de nomination de l'auditeur et avis de changement

Guide pour remplir le formulaire

Vous pouvez vous procurer le présent formulaire en version imprimée ou en version électronique sur le site Web d'Élections Ontario. Veuillez écrire en caractères d'imprimerie ou saisir l'informationau clavier.

Un auditeur doit être nommé dans les 30 jours suivant la réception de contributions d'au moins 10 000 dollars ou l'engagement de dépenses d'au moins 10 000 dollars à l'égard d'une élection, d'une course à la direction (ou campagne de désignation du chef d'un parti) ou d'une année civilepour laquelle le dépôt d'états financiers est exigé. L'auditeur ou le cabinet dont les associés doivent résider en Ontario doivent être agréés aux termes de la *Loi de 2004 sur l'expertise comptable*. Le directeur ou la directrice des finances ne peut pas occuper la fonction d'auditeur.

Les partis politiques, les associations de circonscription, les candidats ou les candidats à la direction inscrits peuvent utiliser ce formulaire pour désigner un nouvel auditeur ou une nouvelle auditrice ou modifier les renseignements concernant leur auditeur ou auditrice. Les tiers ne doiventpas utiliser ce formulaire pour désigner leur auditeur ou auditrice.

Il incombe aux entités politiques inscrites de nommer un auditeur ou une auditrice qui déterminerasi les états financiers présentent fidèlement l'information figurant dans les registres financiers.

Les formulaires peuvent être envoyés par courrier postal, par télécopieur, par courriel ou par porteur.

Veuillez consulter le tableau ci-dessous pour connaître les sections à remplir par chaque entitéinscrite :

	Sections					
Entité politique	Α	В	С	D	Е	F
Parti politique	✓		✓	✓	✓	
Association de circonscription	✓		√	✓	✓	
Candidat ou candidate	✓	✓	✓	✓		✓
Candidat ou candidate à la direction	√	√	√	√		√

A. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTITÉ POLITIQUE

Cochez la case correspondant au type de nomination et au type d'entité politique.

Indiquez le nom du parti politique ou du membre indépendant, ainsi que le nom et le numéro de lacirconscription (selon le cas).

B. RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLECTION OU LA COURSE À LA DIRECTION

Si vous nommez un auditeur ou une auditrice dans le cadre d'une élection ou d'une course à la direction, indiquez le nom du scrutin et le nom complet du candidat ou de la candidate ou bien ducandidat ou de la candidate à la direction.

C. RENSEIGNEMENTS SUR L'AUDITEUR OU L'AUDITRICE

Indiquez le nom du cabinet (s'il y a lieu), ainsi que le prénom et le nom de l'auditeur titulaire d'un permis valide en Ontario. Si un cabinet a été nommé, indiquez le nom de l'associé ou de l'associée qui détient un permis valide et réside en Ontario. Indiquez l'adresse et les coordonnées de l'auditeur ou de l'auditrice.

D. CERTIFICATION DU DIRECTEUR OU DE LA DIRECTRICE DES FINANCES

Le directeur ou la directrice des finances du parti politique, de l'association de circonscription, du candidat ou de la candidate ou bien du candidat ou de la candidate à la direction inscrits doit remplir et signer cette section.

E. CERTIFICATION DU PRÉSIDENT OU DE LA PRÉSIDENTE (OU DE LA PERSONNE OCCUPANT UN POSTE ÉQUIVALENT)

Le président ou la présidente (ou la personne occupant un poste équivalent) du parti politique inscrit ou de l'association de circonscription inscrite doit remplir et signer cette section.

F. CERTIFICATION DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE OU BIEN DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE À LA DIRECTION

Le candidat ou la candidate ou le candidat ou la candidate à la direction inscrits, selon le cas, doit remplir et signer cette section.

Toute personne peut examiner le formulaire AUD-1 pendant les heures normales d'ouverture d'Élections Ontario. De plus, quiconque peut tirer des extraits des documents et en faire des copies après avoir payé les frais de reproduction fixés par le directeur général des élections. Certaines données seront aussi tirées des renseignements transmis et affichés sur le site Web d'Élections Ontario.

Le personnel du Bureau du directeur général des élections se tient à votre entière disposition pour vous offrir de l'aide. Vous pouvez le joindre aux coordonnées suivantes :

Élections Ontario Téléphone : 416 325-9401

Division de la conformité Numéro sans frais : 1866 566-9066

26 Prince Andrew Place Télécopieur : 416 325-9466

Toronto (Ontario) M3C 2H4 Courriel : electfin@elections.on.ca

Site Web: http://www.elections.on.ca



Formulaire de nomination de l'auditeur et avis de changement

Division de la conformité, 26 Prince Andrew Place Toronto (Ontario) M3C 2H4 Téléphone : 416 325-9401 | Numéro sans frais : 1866 566-9066 | Télécopieur : 416 325-9466

Also available in English.

Renseignements importants

Un auditeur doit être nommé dans les 30 jours suivant la réception de contributions d'au moins 10 000 dollars à l'égard d'une élection, d'une course à la direction (ou campagne de désignation du chef d'un parti) ou d'une année civile pour laquellele dépôt d'états financiers est exigé. L'auditeur ou le cabinet dont les associés doivent résider en Ontario doivent être agréés aux termes de la Loi de 2004 surl'expertise comptable. Le directeur ou la directrice des finances ne peut pas occuper la fonction d'auditeur. Section A : Renseignements sur l'entité politique Type de nomination : Nouvelle Changement Type d'entité politique : Parti Association Candidat Candidate à la direction Parti politique ou membre indépendant : Circonscription électorale : N° CE Section B : Renseignements sur l'élection ou la course à la direction (selon le cas) Nom du scrutin : Nom de famille : Section C : Auditeur ou auditrice Nom du cabinet (s'il y a lieu) : Prénom : Nom de famille : Tél. professionnel : Autre numéro : Courriel : Télécopieur : Adresse : Ville : Code postal : Personne-ressource (si elle est différente)	renseignements importants		RESERVE AU BUREAU		
Type de nomination : Nouvelle Changement Type d'entité politique: Parti Association Candidat Candidat Parti politique ou membre indépendant : No CE Circonscription électorale : No CE Section B : Renseignements sur l'élection ou la course à la direction (selon le cas) Nom du scrutin : Nom de famille : Prénom : Nom de famille : Section C : Auditeur ou auditrice Nom du cabinet (s'il y a lieu) : Nom de famille : Tél. professionnel : Autre numéro : Courriel : Télécopieur : Adresse : Ville : Code postal : Personne-ressource (si elle est différente)	contributions d'au moins 10 000 dol moins 10 000 dollars à l'égard d'une campagne de désignation du chef d laquellele dépôt d'états financiers es associés doivent résider en Ontario de 2004 surl'expertise comptable. L	llars ou l'engagement de dépenses d'au e élection, d'une course à la direction (o 'un parti) ou d'une année civile pour est exigé. L'auditeur ou le cabinet dont le doivent être agréés aux termes de la Lo e directeur ou la directrice des finances	es oi		
Type d'entité politique:	Section A: Renseignements su	r l'entité politique			
Candidate à la direction Parti politique ou membre indépendant : Circonscription électorale : No CE Section B : Renseignements sur l'élection ou la course à la direction (selon le cas) Nom du scrutin : Prénom : Nom de famille : Section C : Auditeur ou auditrice Nom du cabinet (s'il y a lieu) : Prénom : Nom de famille : Tél. professionnel : Courriel : Autre numéro : Courriel : Adresse : Ville : Code postal : Personne-ressource (si elle est différente)	Type de nomination : Nouvelle	Changement			
Circonscription électorale:	Type d'entité politique: 🗌 Parti				
Section B : Renseignements sur l'élection ou la course à la direction (selon le cas) Nom du scrutin : Prénom : Nom de famille : Section C : Auditeur ou auditrice Nom du cabinet (s'il y a lieu) : Prénom : Nom de famille : Autre numéro : Courriel : Adresse : Ville : Personne-ressource (si elle est différente)	Parti politique ou membre indépend	dant :			
Nom du scrutin : Prénom :	Circonscription électorale :		Nº CE		
Prénom:	Section B : Renseignements su	r l'élection ou la course à la direc	tion (selon le cas)		
Section C : Auditeur ou auditrice Nom du cabinet (s'il y a lieu) :	Nom du scrutin :				
Nom du cabinet (s'il y a lieu) : Prénom : Tél. professionnel : Courriel : Adresse : Ville : Personne-ressource (si elle est différente)	Prénom :	Nom de famille :	Nom de famille :		
Prénom : Nom de famille : Tél. professionnel : Autre numéro : Courriel : Télécopieur : Adresse : Ville : Code postal : Personne-ressource (si elle est différente)	Section C : Auditeur ou auditri	ce			
Tél. professionnel : Autre numéro : Courriel : Télécopieur : Adresse : Ville : Code postal : Personne-ressource (si elle est différente)	Nom du cabinet (s'il y a lieu) :				
Courriel :Télécopieur :	Prénom :	Nom de famille :			
Adresse : Code postal : Personne-ressource (si elle est différente)	Tél. professionnel :	Autre numéro :	_ Autre numéro :		
Ville : Code postal : Personne-ressource (si elle est différente)	Courriel :	Télécopieur :			
Personne-ressource (si elle est différente)	Adresse:				
	Ville :	Code postal :			
Prénom : Nom de famille :	Personne-ressource (si elle est différen	te)			
	Prénom :	Nom de famille :			



Elections Formulaire de nomination de l'auditeur et avis AUD-1 de changement de changement

Section D : Certification du directeur ou de la	directrice des finances
Je soussigné ou soussignée,	(nom du directeur ou de la directrice
desfinances), approuve la nomination de l'auditeur section C.	ou de l'auditrice dont le nom figure à la
X	
Signature du directeur ou de la directrice des finances	Date
Section E : Certification du président ou de la (selon le cas)	présidente du parti ou de l'association
Je soussigné ou soussignée,	
oubien de la personne occupant un poste équivalen ou de l'auditrice dont le nom figure à la section C.	t) approuve la nomination de l'auditeur
X Signature du président ou de la présidente (ou de la personne occupant un poste équivalent)	Date
Section F : Certification du candidat ou de la candidate à la direction (selon le cas)	candidate ou bien du candidat ou de la
Je soussigné ou soussignée,	
oubien du candidat ou de la candidate à la direction	n), approuve la nomination de l'auditeur
ou de l'auditrice dont le nom figure à la section C.	
X	
Signature du candidat ou de la candidate/du candidat ou de la candidate à la direction	Date