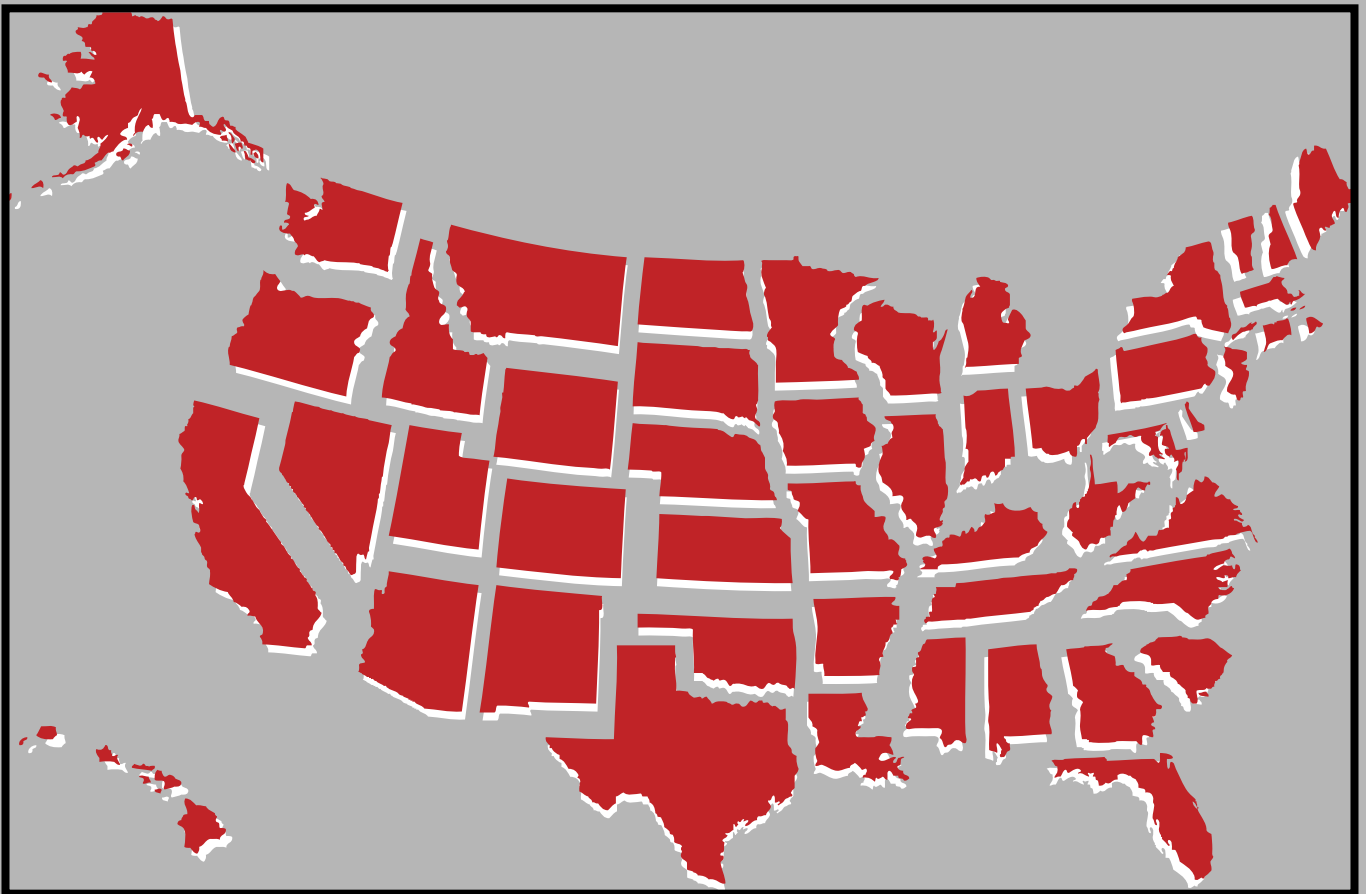


**Inscrivez-vous sur les listes électorales
de votre État en utilisant ce
formulaire et guide en format carte postale**



Pour les citoyens des États-Unis

Instructions générales

Qui peut utiliser ce formulaire

Si vous êtes un citoyen américain qui vit ou possède une adresse aux États-Unis, vous pouvez utiliser le formulaire dans ce livret pour :

- Vous inscrire sur les listes électorales de votre État,
- Signaler un changement de nom à votre bureau d'inscription des électeurs,
- Signaler un changement d'adresse à votre bureau d'inscription des électeurs, ou
- Vous inscrire avec un parti politique.

Exceptions

Veillez ne pas utiliser ce formulaire si vous vivez à l'extérieur des États-Unis et ses territoires puis ne possédez aucune adresse (légale) dans ce pays, *ou* si vous faites partie des forces militaires et êtes affecté loin de votre domicile. Utilisez le formulaire fédéral en format carte postale qui est mis à votre disposition dans les bases militaires, les ambassades américaines ou les bureaux consulaires.

Dans les villes et villages du **New Hampshire**, les greffiers n'accepteront ce formulaire qu'en guise de requête pour leur propre formulaire d'inscription par la poste pour électeur absent.

Le **Dakota du Nord** ne tient aucune inscription pour électeurs. La loi du **Wyoming** ne permet aucune inscription par la poste.

Comment savoir si vous êtes admissible pour voter dans votre État

Chaque État possède ses propres lois indiquant qui peut s'inscrire et voter. Vérifiez les informations relatives à votre État dans les Instructions selon l'État. Tous les États exigent que vous soyez citoyen américain de naissance ou par naturalisation afin de vous inscrire pour voter aux élections fédérales et d'État. La loi fédérale rend illégal le fait de prétendre à tort être citoyen américain dans le but de s'inscrire pour voter à toute élection fédérale, d'État ou locale. Vous **ne pouvez pas** être inscrit pour voter à plus d'un endroit à la fois.

Comment remplir ce formulaire

Utilisez à la fois les Instructions d'inscription et les Instructions selon l'État pour vous guider au moment de remplir le formulaire.

- Tout d'abord, lisez les Instructions d'inscription. Ces instructions vous transmettront des informations importantes s'appliquant à chaque utilisateur de ce formulaire.
- Ensuite, repérez votre État sous les Instructions selon l'État. Utilisez ces instructions pour remplir les cases 6, 7, puis consultez ces instructions pour des informations en relation à votre admissibilité en tant qu'électeur et toute assermentation requise pour la case 9.

Quand s'inscrire pour voter

Chaque État possède sa propre date limite pour l'inscription au vote. Vérifiez la date limite propre à votre État à la dernière page de ce livret.

Comment soumettre votre formulaire

Envoyez votre formulaire par la poste à l'adresse inscrite sous votre État dans les Instructions selon l'État. Ou, remettez le

formulaire en personne à votre bureau local d'inscription des électeurs. Les États qui sont tenus d'accepter le formulaire national accepteront les copies de ce formulaire imprimées à partir de l'image informatisée sur du papier d'impression ordinaire, signées par le demandeur puis expédiées par la poste dans une enveloppe correctement affranchie.

Électeurs qui votent pour la première fois et s'inscrivent par la poste

Si c'est la première fois que vous vous inscrivez pour voter sur votre territoire et que vous expédiez ce formulaire d'inscription par la poste, la loi fédérale exige que vous montriez une pièce d'identité au moment de voter pour la première fois. Les preuves d'identité incluent :

- Une pièce d'identité actuelle et valide avec photo, ou
- Une facture d'électricité, un relevé bancaire, un chèque gouvernemental, un chèque de paie ou un document gouvernemental actuel(le) qui indique votre nom et votre adresse.

Les électeurs pourraient être exemptés de cette exigence s'ils soumettent une **COPIE** de cette preuve d'identité avec leur formulaire postal d'inscription sur les listes électorales. Si vous désirez soumettre une **COPIE**, veuillez considérer les éléments suivants :

- Votre État pourrait exiger des preuves d'identité additionnelles, ce qui pourrait mandater que vous montriez une pièce d'identité au bureau de vote même si vous répondez aux exigences de la preuve d'identification fédérale.
- Ne soumettez aucun document original avec ce formulaire, uniquement des **COPIES**.

Si ce formulaire vous a été remis dans une agence nationale ou un bureau public

Si ce formulaire vous a été remis dans une agence nationale ou un bureau public, le choix d'utiliser ce formulaire vous appartient. Si vous décidez d'utiliser ce formulaire pour vous inscrire sur les listes électorales, vous pouvez le remplir et le laisser entre les mains de l'agence nationale ou du bureau public. La demande sera déposée en votre nom. Ou, vous pouvez le ramener avec vous et le poster à l'adresse listée sous votre État dans les Instructions selon l'État. Vous êtes également en droit de le ramener avec vous et de le remettre en personne à votre bureau local des inscriptions.

Note : le nom et l'emplacement de l'agence nationale ou du bureau public où ce formulaire vous a été remis demeureront confidentiels. Ils ne figureront pas sur votre demande. De plus, si vous choisissez de ne pas utiliser ce formulaire pour vous inscrire sur les listes électorales, cette décision demeurera confidentielle. Elle n'affectera pas le service que vous recevrez de la part de l'agence ou du bureau.

Instructions de soumission d'une candidature

Avant de remplir le formulaire, veuillez répondre aux questions situées dans le haut de celui-ci afin d'indiquer si vous êtes citoyen américain et si vous aurez 18 ans avant ou le jour-même de l'élection. Si vous répondez non à l'une ou l'autre de ces questions, vous ne pourrez pas utiliser ce formulaire pour vous inscrire sur les listes électorales. Toutefois, des instructions spécifiques à votre État pourraient vous fournir des informations supplémentaires concernant votre admissibilité à vous inscrire ou à voter avant l'âge de 18 ans.

Case 1 — Nom

Dans cette case, inscrivez votre nom complet dans l'ordre suivant — Nom de famille, prénom, deuxième prénom. N'utilisez pas de surnoms ou d'initiales.

Note : si ce formulaire est pour un changement de nom, veuillez nous informer dans la **case A** (*au bas de ce formulaire*) de votre nom complet avant le changement.

Case 2 — Adresse à domicile

Inscrivez dans cette case votre adresse à domicile (adresse légale). N'inscrivez **pas** votre adresse postale dans cette case si elle est différente de votre adresse à domicile. N'utilisez **pas** une case postale ou une route rurale sans numéro de case. Consultez les instructions spécifiques à votre État pour la réglementation en relation à l'utilisation de numéros d'acheminement.

Note : si vous étiez inscrit auparavant mais qu'il s'agit de la première fois que vous vous inscrivez à partir de l'adresse dans la case 2, veuillez nous informer dans la **case B** (*au bas de ce formulaire*) de l'adresse à laquelle vous étiez inscrit précédemment. Veuillez nous donner le plus d'éléments possible de cette adresse.

Notez également : si vous habitez une zone rurale mais ne possédez aucune adresse municipale, veuillez nous indiquer l'endroit où vous vivez en utilisant la carte située dans la case C (*au bas de ce formulaire*).

Case 3 — Adresse postale

Si vous recevez votre courrier à une adresse différente de celle qui est inscrite dans la case 2, inscrivez votre adresse postale dans la case suivante. Si vous n'avez inscrit aucune adresse dans la case 2, vous **devez** inscrire dans la case 3 une adresse où l'on peut vous rejoindre par courrier.

Case 4 — Date de naissance

Dans cette case, inscrivez votre date de naissance dans l'ordre suivant — Mois, jour, année. *Attention de ne pas utiliser la date d'aujourd'hui!*

Case 5 — Numéro de téléphone

La plupart des États demandent votre numéro de téléphone au cas où des questions surviendraient par rapport à votre demande. Toutefois, vous n'êtes pas tenu de remplir cette case.

Case 6 — Numéro d'identification

La loi fédérale exige que les États récoltent, auprès de chaque demandeur, un numéro d'identification. Vous devez consulter les instructions spécifiques à votre État pour l'article 6 en relation aux informations indiquant quel numéro est accepté dans votre État. Si vous n'êtes pas détenteur d'un permis de conduire ou d'un numéro de sécurité sociale, veuillez le spécifier sur le formulaire et un numéro vous sera assigné par votre État.

Case 7 — Choix de parti

Dans certains États, vous devez vous inscrire avec un parti si vous désirez prendre part à l'élection primaire, au caucus ou à la convention de ce parti. Afin de savoir si ceci est requis par votre État, veuillez consulter l'article 7 sous les instructions spécifiques à votre État.

Si vous désirez vous inscrire avec un parti, imprimez dans la case le nom complet du parti de votre choix.

Si vous ne désirez pas vous inscrire avec un parti, inscrivez « aucun parti » ou laissez la case vide. N'écrivez pas le mot « indépendant » si vous voulez dire « aucun parti », puisque ceci pourrait être confondu avec le nom d'un parti politique de votre État.

Note : si vous ne vous inscrivez pas avec un parti, vous pouvez tout de même voter aux élections générales et aux élections primaires non partisans (indépendantes).

Case 8 — Race ou groupe ethnique

Quelques États demandent votre race ou groupe ethnique dans le but d'administrer la Loi fédérale sur le droit de vote. Afin de savoir si votre État demande cette information, veuillez consulter l'article 8 sous les instructions spécifiques à votre État. Si tel est le cas, inscrivez dans la Case 8 le choix qui vous décrit le mieux dans la liste ci-dessous :

- Amérindien *ou* autochtone d'Alaska
- Asiatique ou en provenance des Îles du Pacifique
- Noir, *n'étant pas* d'origine hispanique
- Hispanique
- Multi-racial
- Blanc, *n'étant pas* d'origine hispanique
- Autre

Case 9 — Signature

Passez en revue les informations de l'article 9 sous les instructions relatives à votre État. Avant de signer ou de faire une croix, assurez-vous que :

- (1) Vous répondez aux exigences de votre état, et que
- (2) Vous comprenez **l'ensemble** de la Case 9.

Finalement, signez votre nom **complet** ou faites une croix, puis imprimez la date d'aujourd'hui dans l'ordre suivant — Mois, jour, année. Si le demandeur est incapable de signer, indiquez dans la **Case D** le nom, l'adresse et le numéro de téléphone (facultatif) de la personne qui a assisté le demandeur.

Voter Registration Application/Inscription sur les listes électorales

Before completing this form, review the General, Application, and State specific instructions.

Avant de remplir ce formulaire, veuillez consulter les instructions générales, d'inscription et spécifiques à chaque État.

PLEASE PROVIDE YOUR RESPONSES IN ENGLISH. / VEUILLEZ INSCRIRE VOS RÉPONSES EN ANGLAIS.

Are you a citizen of the United States of America? Êtes-vous un citoyen ou une citoyenne des États-Unis d'Amérique?		Will you be 18 years old on or before election day? Serez-vous âgé de 18 ans avant ou le jour-même de l'élection?		This space for office use only. / Cet espace est à usage interne uniquement.	
If you check "No" in response to either of these questions, do not complete form. Si vous avez répondu « Non » à l'une ou l'autre de ces questions, ne remplissez pas ce formulaire. (Please see state-specific instructions for rules regarding eligibility to register prior to age 18.) (Veuillez consulter les instructions spécifiques à votre l'État pour les règles concernant l'admissibilité à vous inscrire avant 18 ans.)					
1	Last Name / Nom		First Name / Prénom		Middle Name(s) / Deuxième prénom(s)
2	Home Address / Adresse à domicile		Apt. or Lot # / # d'appartement ou de lot	City/Town / Ville	State / État
3	Address Where You Get Your Mail If Different From Above / Adresse où vous recevez votre courrier, si différente de celle précitée			City/Town / Ville	State / État
4	Date of Birth / Date de naissance	5	Telephone Number (optional) / Numéro de téléphone (facultatif)	6	
_____ Month / Mois Day / Jour Year / Année					
7	Choice of Party (see item 7 in the instructions for your State) / Choix de parti (voir l'article 7 sous les instructions spécifiques à votre État)	8	Race or Ethnic Group (see item 8 in the instructions for your State) / Race ou groupe ethnique (voir l'article 8 sous les instructions spécifiques à votre État)	ID Number (See Item 6 in the instructions for your state) / Numéro d'identification — (voir l'article 6 sous les instructions spécifiques à votre État)	
9	I have reviewed my state's instructions and I swear/affirm that: / J'ai passé en revue les instructions spécifiques à mon État et je jure/j'affirme que : ■ I am a United States citizen. / Je suis un citoyen américain ■ I meet the eligibility requirements of my state and subscribe to any oath required. / Je réponds aux exigences en matière d'admissibilité de mon État et j'adhère à tout serment requis. ■ The information I have provided is true to the best of my knowledge under penalty of perjury. If I have provided false information, I may be fined, imprisoned, or (if not a U.S. citizen) deported from or refused entry to the United States. / Les renseignements que j'ai fournis sont exacts, au meilleur de mes connaissances, sous peine de parjure. Si j'ai fourni de faux renseignements, je pourrais être sujet à une amende, emprisonné ou (si je ne suis pas citoyen américain) déporté ou me voir refuser l'entrée aux États-Unis.			Please sign full name (or put mark) / Veuillez signer votre nom complet (ou faire une croix) _____ Date / Date : _____ Month / Mois Day / Jour Year / Année	

If you are registering to vote for the first time: please refer to the application instructions for information on submitting copies of valid identification documents with this form.
S'il s'agit de la première fois que vous vous inscrivez sur les listes électorales : veuillez consulter les instructions d'inscription afin de retrouver les informations relatives à la soumission, avec ce formulaire, de copies de documents d'identification valides.

Please fill out the sections below if they apply to you.

Veillez remplir les sections ci-dessous si elles s'appliquent à vous.

If this application is for a **change of name**, what was your name before you changed it? / Si ce formulaire est pour un **changement de nom**, quel était votre nom avant le changement?

A	Last Name / Sobrenome	First Name / Primeiro Nome	Middle Name(s) / Nome(s) do meio
----------	-----------------------	----------------------------	----------------------------------

If you were **registered before but this is the first time you are registering from the address in Box 2**, what was your address where you were registered before?

Si vous étiez **inscrit auparavant mais qu'il s'agit de la première fois que vous vous inscrivez à partir de l'adresse dans la Case 2**, à quelle adresse étiez-vous inscrit précédemment?

B	Street (or route and box number) / Rue (ou numéro de route et de case)	Apt. or Lot # / # d'appartement ou de lot	City/Town/County / Ville/Village/Comté	State / État	Zip Code / Code postal
----------	--	---	--	--------------	------------------------

If you live in a rural area but do not have a street number, or if you have no address, please show on the map where you live.

Si vous habitez une zone rurale mais ne possédez aucune adresse municipale, ou si vous n'avez aucune adresse, veuillez indiquer l'endroit où vous vivez sur la carte.

C	■ Write in the names of the crossroads (or streets) nearest to where you live. / Inscrivez les noms des intersections (ou rues) situées le plus près de l'endroit où vous vivez. ■ Draw an X to show where you live. / Marquez d'un X l'endroit où vous vivez. ■ Use a dot to show any schools, churches, stores, or other landmarks near where you live, and write the name of the landmark. / Utilisez un point pour indiquer l'emplacement de toute école, église, boutique ou tout autre point de repère situé près de l'endroit où vous vivez, puis écrivez le nom de ce point de repère.		NORTH / NORD ↑
	Example / Exemple _____ _____ Public School / École publique ●	Route #2 ● Grocery Store / Épicerie Route Woodchuck _____ _____ X	_____ _____ _____

If the applicant is unable to sign, who helped the applicant fill out this application? Give name, address and phone number (phone number optional).

Si le demandeur est incapable de signer, qui l'a aidé à remplir ce formulaire? Donnez le nom, l'adresse et le numéro de téléphone (numéro de téléphone facultatif) de cette personne.

D	_____ _____ _____
----------	-------------------------

Mail this application to the address provided for your State.
Envoyez ce formulaire par la poste à l'adresse fournie pour votre État.

À USAGE OFFICIEL UNIQUEMENT

TIMBRE DE
PREMIÈRE
CLASSE
NÉCESSAIRE
POUR
L'EXPÉDITION
PAR COURRIER



Voter Registration Application/Inscription sur les listes électorales

Before completing this form, review the General, Application, and State specific instructions.

Avant de remplir ce formulaire, veuillez consulter les instructions générales, d'inscription et spécifiques à chaque État.

PLEASE PROVIDE YOUR RESPONSES IN ENGLISH. / VEUILLEZ INSCRIRE VOS RÉPONSES EN ANGLAIS.

Are you a citizen of the United States of America? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Êtes-vous un citoyen ou une citoyenne des États-Unis d'Amérique? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Will you be 18 years old on or before election day? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Serez-vous âgé de 18 ans avant ou le jour-même de l'élection? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		This space for office use only. / Cet espace est à usage interne uniquement.								
If you check "No" in response to either of these questions, do not complete form. Si vous avez répondu « Non » à l'une ou l'autre de ces questions, ne remplissez pas ce formulaire. (Please see state-specific instructions for rules regarding eligibility to register prior to age 18.) (Veuillez consulter les instructions spécifiques à votre l'État pour les règles concernant l'admissibilité à vous inscrire avant 18 ans.)												
1	(Circle one) / (Circulez un) Last Name / Nom Mr. / Mrs. / Miss / Ms. / M. / Mme. / Mademoiselle / Mlle.		First Name / Prénom		Middle Name(s) / Deuxième prénom(s)		(Circle one) / (Encerchez un élément) Jr./Fils Sr./Père II III IV (Junior) (Senior)					
2	Home Address / Adresse à domicile			Apt. or Lot # / # d'appartement ou de lot		City/Town / Ville		State / État		Zip Code / Code postal		
3	Address Where You Get Your Mail If Different From Above / Endereço onde você recebe a correspondência, se for diferente do endereço acima			City/Town / Ville		State / État		Zip Code / Code postal				
4	Date of Birth / Date de naissance _____ Month / Mois Day / Jour Year / Année		Telephone Number (optional) / Numéro de téléphone (facultatif)		6		ID Number (See Item 6 in the instructions for your state) / Numéro d'identification — (voir l'article 6 sous les instructions spécifiques à votre État)					
5												
7	Choice of Party (see item 7 in the instructions for your State) / Choix de parti (voir l'article 7 sous les instructions spécifiques à votre État)		Race or Ethnic Group (see item 8 in the instructions for your State) / Race ou groupe ethnique (voir l'article 8 sous les instructions spécifiques à votre État)									
9	I have reviewed my state's instructions and I swear/affirm that: / J'ai passé en revue les instructions spécifiques à mon État et je jure/j'affirme que : ■ I am a United States citizen. / Je suis un citoyen américain ■ I meet the eligibility requirements of my state and subscribe to any oath required. / Je réponds aux exigences en matière d'admissibilité de mon État et j'adhère à tout serment requis. ■ The information I have provided is true to the best of my knowledge under penalty of perjury. If I have provided false information, I may be fined, imprisoned, or (if not a U.S. citizen) deported from or refused entry to the United States. / Les renseignements que j'ai fournis sont exacts, au meilleur de mes connaissances, sous peine de parjure. Si j'ai fourni de faux renseignements, je pourrais être sujet à une amende, emprisonné ou (si je ne suis pas citoyen américain) déporté ou me voir refuser l'entrée aux États-Unis.											
											Please sign full name (or put mark) / Veuillez signer votre nom complet (ou faire une croix)	
											Date / Date : _____ Month / Mois Day / Jour Year / Année	

If you are registering to vote for the first time: please refer to the application instructions for information on submitting copies of valid identification documents with this form.
S'il s'agit de la première fois que vous vous inscrivez sur les listes électorales : veuillez consulter les instructions d'inscription afin de retrouver les informations relatives à la soumission, avec ce formulaire, de copies de documents d'identification valides.

Please fill out the sections below if they apply to you.

Veillez remplir les sections ci-dessous si elles s'appliquent à vous.

If this application is for a **change of name**, what was your name before you changed it? / Si ce formulaire est pour un **changement de nom**, quel était votre nom avant le changement?

A	Mr. / M. Mrs. / Mme. Miss / Mademoiselle Ms. / Mlle. Last Name / Nom		First Name / Prénom		Middle Name(s) / Deuxième prénom(s)		(Circle one) / (Encerchez un élément) Jr./Fils Sr./Père II III IV (Junior) (Senior)	
----------	---	--	---------------------	--	-------------------------------------	--	---	--

If you were **registered before but this is the first time you are registering from the address in Box 2**, what was your address where you were registered before?

Si vous étiez **inscrit auparavant mais qu'il s'agit de la première fois que vous vous inscrivez à partir de l'adresse dans la Case 2**, à quelle adresse étiez-vous inscrit précédemment?

B	Street (or route and box number) / Rue (ou numéro de route et de case)			Apt. or Lot # / # d'appartement ou de lot		City/Town/County / Ville/Village/Comté		State / État		Zip Code / Code postal	
----------	--	--	--	---	--	--	--	--------------	--	------------------------	--

If you live in a rural area but do not have a street number, or if you have no address, please show on the map where you live.

Se você mora em uma área rural, mas não possui um número de rua, ou se não tem endereço, mostre no mapa o local onde mora.

C	■ Write in the names of the crossroads (or streets) nearest to where you live. / Inscrivez les noms des intersections (ou rues) situées le plus près de l'endroit où vous vivez. ■ Draw an X to show where you live. / Marquez d'un X l'endroit où vous vivez. ■ Use a dot to show any schools, churches, stores, or other landmarks near where you live, and write the name of the landmark. / Utilisez un point pour indiquer l'emplacement de toute école, église, boutique ou tout autre point de repère situé près de l'endroit où vous vivez, puis écrivez le nom de ce point de repère.											
											NORTH / NORD ↑	
											_____ _____	
											_____ _____	
											_____ _____	
											_____ _____	
											_____ _____	

If the applicant is unable to sign, who helped the applicant fill out this application? Give name, address and phone number (phone number optional).

Si le demandeur est incapable de signer, qui l'a aidé à remplir ce formulaire? Donnez le nom, l'adresse et le numéro de téléphone (numéro de téléphone facultatif) de cette personne.

D											
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mail this application to the address provided for your State.
Envoyez ce formulaire par la poste à l'adresse fournie pour votre État.

À USAGE OFFICIEL UNIQUEMENT

PREMIÈRE
CLASSE
TIMBRE
NÉCESSAIRE
POUR
L'EXPÉDITION
PAR COURRIER



Instructions selon l'État

9. Signature. Vous pouvez vous inscrire sur les listes électorales du Delaware si vous :

- êtes citoyen américain, ET
- êtes un résident ou une résidente du Delaware; (vous habitez le Delaware), ET
- être âgé de 18 ans avant ou le jour-même de la prochaine élection générale.

Vous ne pouvez pas vous inscrire sur les listes électorales du Delaware si vous :

- avez été jugé mentalement inapte. Le fait d'avoir été jugé mentalement inapte correspond à une conclusion spécifique tirée dans le cadre d'une tutelle judiciaire ou par une instance équivalente, fondée sur des preuves claires et convaincantes que l'individu souffre d'un handicap cognitif sévère empêchant l'exercice d'un jugement élémentaire pour voter; OU
- avoir été reconnu coupable d'un crime et ne pas avoir terminé de purger votre peine, OU
- avoir été reconnu coupable d'un crime disqualifiant* et ne pas avoir été pardonné.

*Liste des crimes disqualifiants :

- le meurtre ou l'homicide involontaire coupable, (excepté l'homicide commis au volant d'un véhicule);
- tout crime constituant une infraction envers l'administration publique impliquant la corruption, l'influence répréhensible ou l'abus de pouvoir, ou tout délit similaire en vertu des lois de tout État ou territoire local, ou des États-Unis, ou du District de Columbia; ou
- tout crime constituant une infraction à caractère sexuel ou tout délit similaire en vertu des lois de tout État ou territoire local, ou des États-Unis ou du District de Columbia.

Adresse postale :

État du Delaware
Bureau du commissaire chargé
des élections de l'État
905 avenue Governors Sud,
bureau 170
Dover, DE 19904

District de Columbia

Dernière mise à jour : 29-10-2003

6. Numéro d'identification. La loi fédérale exige dorénavant que toutes les demandes d'inscription sur les listes électorales incluent soit le numéro de permis de conduire du demandeur ou les quatre derniers chiffres du numéro de sécurité sociale du demandeur afin d'être traitées.

7. Choix de parti. Vous devez vous inscrire avec un parti si vous désirez prendre part à l'élection primaire, au caucus ou à la convention de ce parti.

8. Race ou groupe ethnique. Laissez le champ vide.

9. Signature. Pour vous inscrire dans le District de Columbia, vous devez :

- être citoyen américain
- être un résident ou une résidente du District de Columbia au moins 30 jours avant la prochaine élection
- être âgé d'au moins 18 ans avant ou le jour-même de la prochaine élection
- ne pas être en prison pour avoir été reconnu coupable d'un crime
- ne pas avoir été jugé « mentalement inapte » par un tribunal
- ne pas revendiquer le droit de voter sur un autre territoire que D.C.

Adresse postale :

Bureau électoral du District de Columbia
DC Board of Elections
1015 Half Street, SE, bureau 750
Washington, DC 20003

Floride

Dernière mise à jour : 30-11-2011

Date limite d'inscription — 29 jours avant l'élection.

6. Numéro d'identification. Si vous possédez un permis de conduire de la Floride ou une carte d'identification de la Floride, vous devez en fournir le numéro. Si vous ne possédez pas de permis de conduire ou de carte d'identification, vous devez fournir les quatre derniers chiffres de votre numéro de sécurité sociale. Si aucun de ces numéros ne vous a été délivré, vous devez écrire le mot « AUCUN ».

7. Choix de parti. Vous devez vous inscrire avec un parti si vous désirez prendre part à l'élection primaire, au caucus ou à la convention de ce parti.

8. Race ou groupe ethnique. Nous vous demandons, mais ne vous obligeons pas à remplir cette case. Consultez la liste des choix sous les Instructions de soumission d'une candidature pour la Case 8 (à la page 2).

9. Signature. Pour vous inscrire en Floride, vous devez :

- être citoyen américain
- être un résident ou une résidente de l'État de la Floride et du comté au sein duquel vous désirez voter
- être âgé de 18 ans (vous pouvez vous préenregistrer si vous êtes âgé d'au moins 16 ans)|
- ne pas avoir été jugé mentalement inapte à voter en Floride ou dans tout autre État; ou si tel est le cas, votre droit de vote doit d'abord avoir été rétabli.
- ne pas être un repris de justice; ou si tel est le cas, vos droits civils doivent d'abord avoir été rétablis si ceux-ci vous avaient été retirés.
- jurer ou affirmer ce qui suit : « Je protégerai et défendrai la Constitution des États-Unis et la Constitution de l'État de la Floride, je possède les qualifications requises pour m'inscrire en tant qu'électeur sous la Constitution et les lois de