



**NWT ALCOHOL IGNITION INTERLOCK PROGRAM
PROGRAMME D'UTILISATION D'ANTIDÉMARREURS AVEC ÉTHYLOMÈTRE DES TNO**

**APPLICATION FOR VOLUNTARY ENROLMENT
DEMANDE D'INSCRIPTION VOLONTAIRE**

PLEASE PRINT / VEUILLEZ ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Please return your completed form to:

The Registrar of Motor Vehicles
Compliance and Licensing
Department of Infrastructure
P.O. Box 1320 5015 - 49th St Yellowknife NT X1A 2L9
Phone: (867) 767-9088 or toll free 1-888-803-8773
Fax: 867-873-0120 | ignitioninterlock@gov.nt.ca

Veillez faire parvenir votre formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

Registraire des véhicules automobiles
Division de la conformité et des permis
Ministère de l'Infrastructure
C. P. 1320, 5015, 49^e Rue, Yellowknife NT X1A 2L9
Téléphone : 867-767-9088 ou 1-888-803-8773 (sans frais)
Télécopieur : 867-873-0120 | ignitioninterlock@gov.nt.ca

**To be completed by the applicant
À remplir par le demandeur :**

Date of Application / Date de la demande : DD / jj MM YYYY / aaaa

APPLICANT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Name / Nom :	Phone / Téléphone :
Address / Adresse :	Licence Plate Number Numéro de votre plaque d'immatriculation :
Date of Birth / Date de naissance :	Email Address / Courriel :
NWT Driver's Licence Number / Numéro du permis de conduire des TNO : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Class / Classe :

Are you a resident of the Northwest Territories? / Résidez-vous aux Territoires du Nord-Ouest?

You do not need to complete this section. / Si oui, vous n'avez pas besoin de remplir cette partie.

Are you transferring into the Northwest Territories? / Venez-vous vous établir aux Territoires du Nord-Ouest?

- I wish to exchange my extra-territorial driver's licence for an NWT interlock restricted driver's licence.
Je souhaite échanger mon permis de conduire d'une autre province ou d'un autre territoire pour un permis de conduire avec restrictions des TNO.
- I have attached a driver's abstract from my previous jurisdiction.
Je joins mon dossier du conducteur de ma province ou de mon territoire.
- I have attached confirmation from my previous jurisdiction that I am eligible for a driver's licence.
Je joins la confirmation de mon admissibilité au permis de conduire dans ma province ou de mon territoire.
- I have attached a letter of confirmation affirming that ignition interlock is the only restriction remaining on my driver's licence and that I have completed all other requirements, including remedial courses.
Je joins une lettre de confirmation indiquant que l'antidémarrreur reste la seule restriction applicable à mon permis de conduire et que j'ai respecté toutes les autres exigences, notamment les cours de rattrapage.

Declaration (to be initialled and signed) / Déclaration (apposez vos initiales et signez):

The information provided in this form is true to the best of my knowledge. I understand that the NWT Alcohol Ignition Interlock Program may not be recognized in jurisdictions other than the Northwest Territories. I understand that the Registrar may review data recorded by my ignition interlock device(s) to evaluate my participation in the program as well as my program exit date.
Les renseignements contenus dans le présent formulaire sont, à ma connaissance, véridiques. Je comprends qu'il est possible que le Programme d'utilisation d'antidémarrreurs avec éthylomètre des TNO ne soit pas reconnu à l'extérieur des Territoires du Nord-Ouest. Je comprends que le registraire peut passer en revue les données enregistrées par mon antidémarrreur afin d'évaluer ma participation au Programme, ainsi que la date de fin du Programme.

Signature : Date :

To be completed by Compliance and Licensing / section à remplir par la Division de la conformité et des permis :

- The above-named applicant is withdrawn from the NWT Alcohol Ignition Interlock Program.

Signature: Date:



VEHICLE INFORMATION (ADDITIONAL PAGES MAY BE ATTACHED AS REQUIRED)
RENSEIGNEMENTS SUR LE VÉHICULE (VOUS POUVEZ JOINDRE D'AUTRES PAGES AU BESOIN)

Licence Plate Number Numéro de votre plaque d'immatriculation :	Make / Marque :	Model / Modèle :	Year / Année :
--	-----------------	------------------	----------------

Vehicle Identification Number (VIN) / Numéro d'identification du véhicule (NIV) :

REGISTERED OWNER (IF DIFFERENT FROM APPLICANT)
PROPRIÉTAIRE ENREGISTRÉ (S'IL EST DIFFÉRENT DU DEMANDEUR)

Name: / Nom :	Phone Number / Téléphone :
---------------	----------------------------

Address / Adresse :

Street / Rue	NWT Community / Collectivité des TNO	Postal Code / Code postal
--------------	--------------------------------------	---------------------------

Declaration / Déclaration :

I give permission for the individual named in this application to have an alcohol ignition interlock device installed in my vehicle. I understand that I may withdraw this authorization at any time.
J'autorise la personne nommée dans le présent formulaire à faire installer un antidémarrreur sur mon véhicule. Je comprends que je peux retirer cette autorisation à tout moment.

Signature :	Date :
-------------	--------

TO BE COMPLETED BY COMPLIANCE AND LICENSING:
SECTION À REMPLIR PAR LA DIVISION DE LA CONFORMITÉ ET DES PERMIS :

Client ID: _____

- The applicant is enrolled** in the NWT Alcohol Ignition Interlock Program and, pending successful completion of his or her required driver's tests, may have an alcohol interlock device installed in his or her vehicle(s).
- The applicant is not enrolled** in the NWT Alcohol Ignition Interlock Program.

Signature:	Date:
------------	-------