

**Application for Motorized Snow Vehicle Operator
Name and/or Address Change / Replacement Licence
Demande de permis de conducteur de motoneige
Changement de nom et/ou d'adresse / remplacement de permis**



Please check one or both of the following: / Veuillez cocher l'une des deux options ou les deux:

- Licence Replacement Fee: \$7.00 fee (by Certified Cheque or Money Order made **payable to OFSC** or by Credit Card) **must** accompany form for processing. You must complete Section A and B. / Frais de remplacement du permis : Des droits de 7,00 \$ (payables par chèque certifié ou mandat postal à l'ordre de l'OFSC ou par carte de crédit) doivent être joints au formulaire aux fins de traitement. Vous devez remplir les parties A et B.
- Change of Name and/or Address Fee: No Charge. Previous Licence must accompany form for processing. You must complete Section A and C. / Droits de changement de nom et/ou d'adresse : pas de frais. L'ancien permis doit être joint à la formule pour que celle-ci soit traitée. Vous devez remplir les parties A et C.

Section A - Operator Information / Partie A - Renseignements à l'intention du conducteur

Last Name, First Name and Middle Initial / Nom, prénom et initiale

Street No. & Name, P.O. Box No. or Lot, Conc. & Twp. / N° et rue, C.P. ou lot, conc. et canton _____ Apt. No. / App. N° _____

City, Town or Village / Ville ou village _____ Postal Code / Code postal _____

Phone Number / Numéro du téléphone _____ Date of Birth / Date de naissance _____ Height / Taille _____ Sex / Sexe _____

Y/A M D/J

Answer "Yes" or "No". / Répondez par « Oui » ou par « Non ».	Yes / Oui	No / Non
Do you require glasses or corrective lenses for driving? Avez-vous besoin de lunettes ou de verres correcteurs pour conduire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do you hold a valid Ontario Driver's Licence? Déterminez-vous un permis de conduire valide de l'Ontario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is your licence now under suspension? Votre permis est-il suspendu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Applicant's Signature _____ Date _____

Signature de l'auteur(e) de la demande _____

Y/A M D/J

Section B - Licence Replacement Information / Partie B - Renseignements sur le remplacement du permis

Lost/Damaged Licence Number / Plaque d'immatriculation perdue/endommagée.

\$7.00 fee (by Certified Cheque or Money Order made **payable to OFSC** or by Credit Card) **must** accompany form for processing. / Des droits de 7,00 \$ (payables par chèque certifié ou mandat postal à l'ordre de l'OFSC ou par carte de crédit) doivent être joints au formulaire aux fins de traitement.

Method Of Payment: / Méthode de paiement : Money Order / mandat postal Certified Cheque / chèque certifié VISA Master Card

Name on Card / Nom sur la carte _____ Card No. / N° de carte _____ Expiry Date / Date d'expiration _____

Y/A M D/J

Section C - Change of Name and/or Address Information / Section C - Renseignements sur le changement de nom et/ou d'adresse

Previous Name / Nom précédent
 Last Name, First Name and Middle Initial / Nom, prénom et initiale

Previous Address / Ancienne adresse
 Street No. & Name, P.O. Box No. or Lot, Conc. & Twp. / N° et rue, C.P. ou lot, conc. et canton _____ Apt. No./ App. N° _____

City, Town or Village / Ville ou village _____ Postal Code / Code postal _____

Licence Number / Numéro du permis

Send documents to: / Envoyer les documents à :

<p>Ontario Federation of Snowmobile Clubs - Fédération ontarienne des clubs de motoneiges - Driver Training - Formation des conducteurs</p> <p>501 Welham Road, Unit 9 Barrie ON L4N 8Z6 Phone: 705 739-7669 Fax: 705 739-5005 Website: www.ofsc.on.ca</p>	<p>501, chemin Welham, pièce 9 Barrie ON L4N 8Z6 Téléphone: 705 739-7669 Télécopier: 705 739-5005 Site Web: www.ofsc.on.ca</p>
---	--

**Office Use Only
À l'usage du bureau**

New Licence # issued

Date issued

Y/A M D/J

Information in this form is collected under the authority of the Highway Traffic Act. If you have any questions about the collection and use of your personal information collected on this form, please call the Supervisor, ServiceOntario at 416 235-2999 or 1 800 387-3445 or write to the Supervisor, Ministry of Transportation, Licensing Administration and Support Office, Main Floor, Building A, 1201 Wilson Avenue, Downsview ON M3M 1J8. Direct general inquiries to ServiceOntario 416 235 2999 or 1 800 387-3445 or visit www.ServiceOntario.ca. Les renseignements demandés dans le présent formulaire sont recueillis sous le régime du Code de la route. Si vous avez des questions au sujet de la collecte ou de l'utilisation des renseignements personnels figurant dans le présent formulaire, veuillez appeler le superviseur de ServiceOntario, au 416 235-2999 ou 1 800 387-3445 ou lui écrire, au ministère des Transports, Bureau d'administration et de soutien - permis et immatriculation, 1201, avenue Wilson, rez-de-chaussée, Édifice A, Downsview ON M3M 1J8. Pour des questions d'ordre général, veuillez appeler ServiceOntario au 416 235-2999 ou 1 800 387-3445 ou visiter www.ServiceOntario.ca.