

Compléter ce formulaire.

IDENTIFICATION DE L'ADULTE			
NOM LÉGAL		PRÉNOM USUEL	
[REDACTED]			
SEXE	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	DATE DE NAISSANCE (aaaa-mm-jj)	[REDACTED]
LIEU DE NAISSANCE (obligatoire)	VILLE	PROVINCE	PAYS
ADRESSE PERMANENTE	N° CIVIQUE	RUE, AVENUE, BOULEVARD	APPARTEMENT
	MUNICIPALITÉ	PROVINCE	CODE POSTAL
NO DE TÉLÉPHONE (RÉSIDENTE)	[REDACTED]		