





Une force assurée. Un service bien mérité.

644 RUE MAIN CP 220  
MONCTON NB E1C 8L3

7 PROM. SPECTACLE LAKE - DARTMOUTH  
CP 2200 HALIFAX NS B3J 3C6

POUR INFORMATION : TÉL 1 800 667-4511 FAX (506) 867-4651

# CARTE D'ADHÉSION PERSONNE À CHARGE / ÉTUDIANT

N° D'IDENTIFICATION

N° DE POLICE

PRÉNOM (PERSONNE À CHARGE)

NOM DE FAMILLE

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

JJ

MM

AA

CODE POSTAL

FILS

FILLE

REMPLIR L'UNE OU L'AUTRE CASE, SELON LE CAS

## PERSONNE À CHARGE

Par la présente, je déclare que la personne dont le nom figure ci-dessus est à ma charge et sous ma garde.

Signature du parent ou tuteur

Date

## ÉDUCATION

Par la présente, je déclare que la personne à charge dont le nom figure ci-dessus fréquente

\_\_\_\_\_ (école, collège ou université)

pour l'année scolaire \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du parent ou tuteur

Date

- ENGLISH ON REVERSE -

FORM-051(B) 05/00