



FORMULAIRE DE CONTACT PEI MFRC

À L'USAGE EXCLUSIF DU
PERSONNEL NUMÉRO
D'IDENTIFICATION DE
PENELOPE _____
DATE D'ENTRÉE _____
INSCRIPTION AU BULLETIN
D'INFORMATION _____

COORDONNÉES DES MEMBRES / ANCIENS COMBATTANTS			
MEMBRE PRIMAIRE		CONJOINT/PARTENAIRE	
Titre	Prénom	Titre	Prénom
	Nom de famille		Nom de famille
Date de naissance (mm/jj/aaaa)		Date de naissance (mm/jj/aaaa)	
Identifiant de service militaire (3 derniers chiffres du numéro de service)	Toujours en service <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Identifiant de service militaire (3 derniers chiffres du numéro de service)	Membre militaire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Unité		Unité
Avez-vous été libéré pour des raisons médicales ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Avez-vous été libéré pour des raisons médicales ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Quelle est votre date de sortie ? (le cas échéant)		Quelle était la date de publication ? (le cas échéant)	
Notes :			

INSTRUCTIONS DE CONTACT ET DE COMMUNICATION	
Adresse du domicile	
Adresse postale (si différente de l'adresse du domicile)	
Ville	
Code postal	
Téléphone	
Courriel personnel	
Je consens à recevoir le bulletin mensuel du CRFM de l'Î.-P.-É. par courriel.	OUI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Commentaires :	

INFORMATIONS SUR LA FAMILLE

Nom	Relation <i>(au contact ci-dessus)</i>	Genre <i>(M/F/X)</i>	Date de naissance des enfants <i>(mm/jj/aaaa)</i>

Avis de non-responsabilité : Les renseignements fournis dans le présent formulaire demeureront confidentiels et ne seront utilisés qu'aux fins pour lesquelles ils ont été recueillis par le Centre de ressources pour les familles des militaires de l'Île-du-Prince-Édouard. Le CRFM Î.-P.-É. adhère au Code de protection des renseignements personnels des services aux familles des militaires. Par la présente, je consens à ce que le CRFM Î.-P.-É. divulgue ces renseignements au personnel et aux bénévoles inscrits du CRFM Î.-P.-É. en ce qui concerne le programme, l'activité ou le service susmentionné.

Les renseignements personnels sont protégés et ne sont utilisés et divulgués que conformément aux dispositions de la loi sur la protection des renseignements personnels (et des autres lois provinciales et territoriales sur la protection des renseignements personnels qui s'appliquent au CRFM), tel que décrit et lu dans l'avis de confidentialité et la déclaration de consentement ci-joints, tels que présentés par le personnel du CRFM.

Signature _____ Date d'entrée en vigueur _____