

MINISTERE DE LA DEFENSE NATIONALE

DIRECTION DU SERVICE NATIONAL

PHOTO

N° Immatriculation consulaire :

N° Immatriculation service national :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :

Prénom(s) :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Pays de naissance :

Prénom du père :

Nom de la mère :

Prénom de la mère :

Adresse au Canada :

Ville : Province :

Code Postale:

Niveau d'études: Primaire Moyen Secondaire CEGEP Formation professionnelle
 1^{er} Cycle Univer. 2e Cycle Univer. 3e Cycle Univer.

Diplôme obtenu :

Date de fin d'études :

Situation de Famille : Célibataire Marié Divorcé Veuf

Nombre d'enfants :

¹Fait à : le :

Position réelle après consultation du dossier de l'intéressé ² :

Situation vis-à-vis du service national :

¹ Apposer timbre humide de la représentation diplomatique

² Réservé à la portion centrale