



NOMINATIONS PAR LE GOUVERNEUR EN CONSEIL / GOVERNOR IN COUNCIL APPOINTMENTS

FORMULAIRE D'INFORMATION PERSONNELLE / PERSONAL INFORMATION SHEET

(Caractères d'imprimerie S.V.P. / Please print)

<input type="checkbox"/> Mlle / Miss	<input type="checkbox"/> Madame / Ms.	<input type="checkbox"/> Madame / Mrs.	<input type="checkbox"/> Monsieur / Mr.	<input type="checkbox"/> Dr / Dr.
Nom de famille / Family name				
Prénom(s) (au complet) / Given name(s) (in full)				
Adresse à la résidence / Home address				
Résidence / Home				
Bureau / Office				
Cellulaire / Cellular				
Courriel / E-mail				
Date de naissance / Date of birth				
Lieu de naissance / Place of birth				
Citoyenneté / Citizenship				
Première langue officielle / First official language				
<input type="checkbox"/> Français / French		<input type="checkbox"/> Anglais / English		
Compétence dans l'autre langue officielle / Proficiency in other official language				
Niveau /Level				
<input type="checkbox"/> Unilingue / Unilingual				
<input type="checkbox"/> Limité / Limited				
<input type="checkbox"/> Fonctionnel / Functional				
<input type="checkbox"/> Parfaitement bilingue / Fluently bilingual				

Date (Y/A-M/M-D/J)

Name/Nom

Signature