



DISPLAY FIREWORKS

FEUX D'ARTIFICE POUR DÉPLOIEMENT

APPLICATION FOR REFRESHER COURSE

DEMANDE D'INSCRIPTION AU COURS DE RECYCLAGE

Please PRINT clearly. Applicant fills out sections A and B; do not fill out section C (for administrative use only).

Veillez écrire lisiblement en LETTRES MOULÉES. Les candidats doivent remplir les sections A et B; ne remplissez pas la section C (à usage interne seulement).

A. APPLICANT INFORMATION - RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

Family name - Nom de famille		Given name - Prénom		Initials - Initiales		Date of birth - Date de naissance Y - A M D - J		
Mailing address - Adresse postale				Street - Rue				
City - Ville			Province/territory - Province/territoire			Postal code - Code postal		
E-mail - Courriel			Fax - Télécopieur		Telephone - Téléphone			
Organization (if related to fireworks) - Organisation (si elle est liée à l'industrie des feux d'artifice)								

B. CERTIFICATION CLASSES - NIVEAUX DE CERTIFICATION

Check boxes for existing certificates - Cochez les cases des certificats actuels

<input type="checkbox"/>	Apprentice - Apprenti	Y - A	M	D - J	Certificate no. - N° de certificat	_____
	Expiry date - Date d'expiration	_ _	_	_ _		
<input type="checkbox"/>	Supervisor Level 1 - Artificier de niveau 1	Y - A	M	D - J	Certificate no. - N° de certificat	_____
	Expiry date - Date d'expiration	_ _	_	_ _		
<input type="checkbox"/>	Supervisor Level 2 - Artificier de niveau 2	Y - A	M	D - J	Certificate no. - N° de certificat	_____
	Expiry date - Date d'expiration	_ _	_	_ _		
<p>➤ Mail form and entire fees in arrears (if applicable). Make money order or certified cheque (personal cheque that has been stamped "certified" by your financial institution) payable to the Receiver General for Canada. - Faites parvenir par la poste le formulaire et l'acquittement des frais ainsi que l'arréage (s'il y a lieu) au moyen d'un mandat ou d'un chèque certifié (un chèque personnel qui a été estampillé « certifié » par votre institution financière) à l'ordre du Receveur général du Canada).</p>						
<input type="checkbox"/>	Authority Having Jurisdiction (AHJ) - Autorité compétente (AC)	Y - A	M	D - J	Certificate no. - N° de certificat	_____
	Expiry date - Date d'expiration	_ _	_	_ _		
<p>➤ Mail form - Postez le formulaire</p>						

Course location - Lieu du cours				Date		
				Y - A M D - J		
				_ _ _ _ _		

Applicant's signature - Signature du candidat

C. ERD APPROVALS (for office use only) - APPROBATION DE LA DRE (à usage interne seulement)

Finance:		
Cheque no. - N° de chèque _____		Money order no. - N° de mandat _____
Fee paid - Frais payés \$ _____		Reference no. - N° de référence _____
Signature:	Inspector - Inspecteur	Inspector's Assistant - Adjoint de l'inspecteur
		Date
		Y - A M D - J
		_ _ _ _ _

Atlantic Region Suite 1505 North, 1505 Barrington Street
Halifax, NS B3J 3K5 Tel.: (902) 426-3599

Région de l'Atlantique 1505, rue Barrington, bureau 1505 Nord
Halifax (N.-É.) B3J 3K5 Tél. : (902) 426-3599

Quebec Region P.O. Box 100, 2050 Girouard Street West
Saint-Hyacinthe, QC J2S 7B2 Tel.: (450) 773-3431

Région du Québec C.P. 100, 2050, rue Girouard Ouest
Saint-Hyacinthe (Qc) J2S 7B2 Tél. : (450) 773-3431

Ontario through western Canada 1431 Merivale Road
Ottawa, ON K1A 0G1 Tel.: (613) 948-5206

Région allant de l'Ontario à l'Ouest canadien 1431, chemin Merivale
Ottawa (Ont.) K1A 0G1 Tél. : (613) 948-5206