



Tribunal : IAD/ SAI RPD / SPR ID / SI

IRB File Number/N° dossier de la CISR : _____

Counsel Contact Information / Coordonnées du conseil

To be completed by counsel. Providing the following information to the IRB will allow the tribunals to verify that counsel is an authorized representative pursuant to the *Regulations Amending the Immigration and Refugee Protection Regulations.*

À être rempli par le conseil. En leur fournissant les renseignements suivants, les tribunaux de la CISR pourront vérifier si le conseil est un représentant autorisé aux termes du *Règlement modifiant le Règlement sur l'immigration et la protection des réfugiés.*

Name / Nom : _____
(Mr. Mrs. Ms. Miss) (M. M^{me} M^{lle})

Law Firm or Company / Cabinet d'avocats ou compagnie : _____

Number and Street / Numéro civique et rue Apt. # / N° d'app. City / Ville Province Postal Code / Code postal

Telephone Number / Numéro de téléphone : (_____) _____

Fax Number / Numéro de télécopieur : (_____) _____
Area Code / Ind. rég. Area Code / Ind. rég.

Electronic Mail Address / Adresse électronique : _____

Check one / Cochez l'une des cases suivantes.

- Canadian Society of Immigration Consultants / Société canadienne de consultants en immigration
- Lawyer / Notaire (province) : _____ / Avocat/notaire (province) : _____

Membership Identification Number / Numéro de membre : _____

Note: If there is any change to the information you have provided, please complete a new form and provide it to the IRB.

Nota : Pour toute modification à apporter aux renseignements fournis, prière de remplir un nouveau formulaire et de le transmettre à la CISR.