

Royal Visit 2005 Visite royale

Saskatchewan – Alberta

May 17 to 25 – 17 au 25 mai



Accreditation pick up point
(Circle one city only)
Lieu de cueillette de l'accréditation
(Encerclez une seule ville)

Calgary
Edmonton
Regina
Saskatoon
Ottawa

APPLICATION FOR ACCREDITATION

The information has been requested on a voluntary basis and will be used to determine whether or not you are eligible to obtain accreditation. You may request access to the information provided under Section 12(1) of the *Privacy Act*.

DEMANDE D'ACCREDITATION

Les renseignements que vous avez fournis l'ont été de votre plein gré et seront utilisés afin de déterminer si vous êtes admissible ou non à l'accréditation. Vous pouvez demander l'accès aux renseignements personnels que vous avez fournis, en vertu du paragraphe 12(1) de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

Please type or print in block letters – Prière de dactylographier ou d'écrire en lettres moulées.

A) APPLICANT DETAILS – RENSEIGNEMENTS SUR LE/LA CANDIDAT(E)

Organization – Organisation				
Surname – Nom de famille		Full given name(s) (no initial) – Prénom(s) au complet (pas d'initiale)		
Surname at birth – Nom de famille à la naissance		Other names used, if different from above – Autres noms utilisés le cas échéant		
Date of birth – Date de naissance Y-A M-M D-J 	City – Ville	Province/State – Province/État	Country – Pays	Citizenship – Citoyenneté Present – Actuelle Previous – Antérieure
Sex – Sexe <input type="checkbox"/> Male Masculin <input type="checkbox"/> Female Féminin	Height – Taille	Hair – Cheveux		Eyes – Yeux
For persons born outside Canada – Pour les personnes nées à l'extérieur du Canada Give place and date of entry – Indiquez l'endroit et la date d'entrée				Y-A M-M D-J

B) RESIDENCE – RÉSIDENCE (use extra sheet if necessary – au besoin, utiliser une autre feuille)

List addresses where you have been residing for the last 3 years, starting with the most current.

Identifiez vos adresses résidentielles depuis les 3 dernières années, en commençant par la plus récente.

1	Apt. no. – N° d'app.	Street no. – N° de la rue	Street name – Nom de la rue		From – Du	To – Au
	City – Ville		Province/State – Province/État	Country – Pays	Y-A M-M	Present À ce jour
2	Apt. no. – N° d'app.	Street no. – N° de la rue	Street name – Nom de la rue		From – Du	To – Au
	City – Ville		Province/State – Province/État	Country – Pays	Y-A M-M	Y-A M-M
3	Apt. no. – N° d'app.	Street no. – N° de la rue	Street name – Nom de la rue		From – Du	To – Au
	City – Ville		Province/State – Province/État	Country – Pays	Y-A M-M	Y-A M-M

C) EMPLOYMENT/SCHOOL – ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES / ÉTUDES (use extra sheet if necessary – au besoin, utiliser une autre feuille)

Account for the past 3 years including employment and/or schooling, starting with most current.

Tenir compte des 3 dernières années d'activités professionnelles ou d'études, en commençant par les plus récentes.

1	Employer/School name – Employeur/École			From – Du	To – Au
	Apt. no. – N° d'app.	Street no. – N° de la rue	Street name – Nom de la rue	Y-A M-M	Present À ce jour
	City – Ville		Province/State – Province/État	Country – Pays	Occupation – Poste
2	Employer/School name – Employeur/École			From – Du	To – Au
	Apt. no. – N° d'app.	Street no. – N° de la rue	Street name – Nom de la rue	Y-A M-M	Y-A M-M
	City – Ville		Province/State – Province/État	Country – Pays	Occupation – Poste
3	Employer/School name – Employeur/École			From – Du	To – Au
	Apt. no. – N° d'app.	Street no. – N° de la rue	Street name – Nom de la rue	Y-A M-M	Y-A M-M
	City – Ville		Province/State – Province/État	Country – Pays	Occupation – Poste

D) NAME AS YOU WISH IT TO APPEAR ON BADGE – NOM TEL QUE VOUS SOUHAITEZ LE VOIR FIGURER SUR L'INSIGNE D'IDENTIFICATION :

E) SCREENING CONSENT AND CERTIFICATION – CONSENTEMENT À LA VÉRIFICATION ET À LA CERTIFICATION

I consent to the disclosure and subsequent verification of information concerning my date of birth, address, employment, criminal/security check and photo. I also certify that the information set out by me in this document is true and correct to the best of my knowledge and belief.
Je, soussigné, consens, par la présente, au dévoilement et à la vérification subséquente de l'information concernant ma date de naissance, mon adresse, mon employeur, l'évaluation de sécurité et des infractions criminelles ainsi que ma photo. Je certifie que l'information fournie dans ce document est vraie au mieux de mes connaissances.

INSERT PICTURE HERE

INSÉRER LA PHOTO ICI

Signature – Signature		Date – Date
Telephone (include area code) Téléphone (inclure le code régional)	Home – Domicile	Work – Travail

Internal Use Only / Usage interne seulement :	
Accreditation Officer Signature/ Signature d'autorisation de l'agent d'accréditation	XDV-001