

FORMULAIRE D'INSCRIPTION D'UN NOUVEAU-NÉ OU D'UN ENFANT ADOPTÉ

En caractères d'imprimerie S.V.P.

ADRESSE POSTALE

Rue/ Case postale		Ville/ Municipalité	
Province	Code postal	Numéro de téléphone (Domicile)	Numéro de téléphone (Travail)

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARENT OU LE TUTEUR DE L'ENFANT À INSCRIRE

Numéro d'inscription au MCP	Nom	Tous les prénoms	Date de naissance (AA/MM/JJ)

ENFANT(S) À INSCRIRE

Nom	Tous les prénoms	Sexe (M/F)	Date de naissance (AA/MM/JJ)

DÉCLARATION (Toute personne qui fournit de faux renseignements pour obtenir une couverture du régime d'assurance-soins médicaux (MCP) de Terre-Neuve-et-Labrador commet une infraction.)

Je déclare que les renseignements fournis sont exacts et que la (les) personne(s) mentionnée(s) dans le présent formulaire réside(nt) à Terre-Neuve-et-Labrador.	
Signature	Date

DOCUMENTS REQUIS

Pour inscrire un ou des enfant(s) adopté(s), vous aurez besoin pour chaque enfant d'une copie des documents d'adoption officiels ou du certificat de naissance au nouveau nom de l'enfant.

Si le nom de famille de l'enfant ou des enfants est différent de celui du parent ou du tuteur qui fait la demande, vous aurez besoin d'une copie du certificat de naissance de chaque enfant.