

# FORMULAIRE

DEMANDE D'ACCÈS À DES  
RENSEIGNEMENTS PERSONNELS OU À UNE  
RECTIFICATION DE RENSEIGNEMENTS  
PERSONNELS



## RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom de famille

Prénom

Adresse (numéro, rue, appartement)

Ville

Province

Code postal

Courriel

Téléphone au domicile

Cellulaire

Téléphone au travail

## DESCRIPTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DEMANDÉS

## RECTIFICATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (DESCRIPTION)

## SIGNATURE

Signature manuscrite

Date

Retournez ce formulaire dûment rempli et signé à : François Bujold, directeur général et greffier

Par courriel : [fbujold@mrcbonaventure.com](mailto:fbujold@mrcbonaventure.com)

Par la poste : 51, Rue Notre-Dame New Carlisle (Québec) G0C 1Z0