

**SIGNING AUTHORITY FOR A MINOR / POUVOIR DE SIGNATURE POUR UNE PERSONNE MINEURE**

*Please complete this form if you are the parent/guardian of a minor who is under 18 years of age.*

## Instructions:

- Form to be typed or printed.
- Submit completed application to Membership Services Division.

*Veillez remplir le présent formulaire si vous êtes le parent ou le(la) tuteur(tutrice) d'une personne mineure âgée de moins de 18 ans.*

## Directives :

- Remplir le formulaire à la dactylo, à l'ordinateur ou en lettres moulées.
- Envoyer la demande dûment remplie au Service aux membres.

**Section I / Partie I – INFORMATION ABOUT THE MINOR / RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE MINEURE**

--	--

Last Name / Nom

First Name / Prénom

--

Complete Mailing Address / Adresse postale complète

--	--

City / Ville

Province or State / Province ou état

--	--	--	--

Postal/Zip Code / Code postal/zip

Telephone / Téléphone

Date of Birth /  
Date de naissance

DAY/JOUR	MTH/MOIS	YR/AN
----------	----------	-------

--

CKC Membership # /N<sup>o</sup> d'adhésion au CCC**Section II / Partie II – PARENT OR LEGAL GUARDIAN / PARENT OU TUTEUR(TUTRICE) LÉGAL(E)**

**\* Check the appropriate box and provide the requested information.**

**\* Cochez la case appropriée et fournissez les renseignements demandés.**

I am the Parent of the minor listed above /  
Je suis le parent de la personne mineure mentionnée ci-dessus

I am the Legal Guardian of the minor listed above /  
Je suis le(la) tuteur(tutrice) légal(e) de la personne mineure  
mentionnée ci-dessus

--

Relationship to Minor / Lien avec la personne mineure

--	--

Last Name / Nom

First Name / Prénom

--

Complete Mailing Address / Adresse postale complète

--	--

City / Ville

Province or State / Province ou état

--	--	--	--

Postal/Zip Code / Code postal/zip

Telephone / Téléphone

--

E-mail Address / Adresse électronique

**Section III / Partie III**

**I certify the information contained in this form and in any attached document(s) is true to the best of my knowledge. /  
Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire et dans tout document en annexe sont véridiques au  
meilleur de ma connaissance.**

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Legal Guardian authorized to sign for the minor /  
Signature du parent/tuteur(de la tutrice) légal(e) autorisé(e) à signer au nom de la personne mineure

\_\_\_\_\_  
Date (dd/mm/yy) /  
Date (jj/mm/aa)

**Note: The PARENT/LEGAL GUARDIAN who have completed this form must sign all CKC applications that are submitted to the CKC on behalf of the Minor.**

**Nota : Le PARENT/TUTEUR (LA TUTRICE) LÉGAL(E) qui remplit le formulaire doit signer toutes les demandes présentées au CCC au nom de la personne mineure.**