

PERMANENT CODE DATA FORM

Please complete this form in block letters. S'il vous plaît remplissez ce formulaire en lettres moulées.

1 Permanent Code/Code Permanent (Please indicate here your Permanent Code if you have one/Veuillez nous indiquer votre code permanent si vous en possédez un)

If you provided your permanent code in section [1] above, you need to provide a document that has the permanent code pre-printed such as CEGEP transcript or a Québec financial aid document. Si vous avez fourni votre code permanent dans la section [1] au-dessus, vous devez attacher un document sur lequel figure votre code permanent tel qu'un relevé de notes (CEGEP) ou une attestation d'aide financière de la province du Québec.

2 McGill ID Number/ Numéro de matricule McGill **E-mail address/ courriel**

3 Legal Last Name/ Nom légal

4 Legal First Name/ Prénom légal

5 Legal Middle Name(s)/ Autre(s) prénom(s) légal(aux)

6 Date of Birth/ Date de naissance **Legal Sex Designation/ La mention du sexe (M/F/X)**

Year/Année Month/Mois Day/Jour

7 Place of Birth/ Lieu de naissance (City, Country- If Country is Canada, please also include Province/Ville,Pays- si le pays est le Canada veuillez aussi indiquer la province)

<i>City/Ville</i>	<i>Province</i>	<i>Country/Pays</i>
-------------------	-----------------	---------------------

8 Parent 1: Last Name and First Name/Parent 1 : Le nom et prénom

Relationship/ Relation parental Father/ Père Mother/ Mère Parent

9 Parent 2: Last Name and First Name/Parent 2 : Le nom et prénom

Relationship/ Relation parental Father/ Père Mother/ Mère Parent

I hereby certify that the information provided in this form is true, accurate and exact. I understand that this declaration has the same force and effect as if made under oath, in conformity with the *Canada Evidence Act*. Je déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques, exacts et complets. Je reconnais que la présente déclaration a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment, en conformité avec *la loi de la preuve du Canada*.

DATE:

SIGNATURE: