



Renseignements sur un représentant

Ce formulaire s'adresse à toute personne qui agit, seule ou conjointement avec d'autres personnes, à titre de:

- Mandataire ou représentant en vertu d'une **procuration ou d'un mandat**;
- Curateur ou tuteur

Envoi du formulaire

Veillez poster le formulaire dûment rempli et signé (et tout exemplaire additionnel), ainsi que les documents à joindre à l'adresse suivante :

Veillez lire attentivement les instructions, afin de joindre tous les documents requis.

Air Canada
Centre d'excellence des RH (YUL 1262)
730, boul. de la Côte-Vertu ouest
Dorval QC H4S 1Y9

cocher, si vous voulez que les documents originaux ou copies certifiées vous soient renvoyés

Partie 1 – Renseignements sur la personne représentée

_____	_____	_____
Matricule	Nom	Prénom
_____		_____
Adresse		App. ou suite
_____	_____	_____
Ville, village ou municipalité	Province / État / Pays	Code postal
_____	_____	_____
Numéro de téléphone	Numéro de cellulaire	Courriel

Partie 2 – Renseignements sur le(s) représentant(s)

Représentant 1

cocher, si vous voulez recevoir toute correspondance adressée à la personne citée dans la partie 1

Nom d'entreprise (si la personne identifiée dans la partie 1 est une fiduciaire ou entreprise)

_____	_____	_____
Nom	Prénom	Lien avec la personne représentée
_____		_____
Adresse		App. ou suite
_____	_____	_____
Ville, village ou municipalité	Province / État / Pays	Code postal
_____	_____	_____
Numéro de téléphone	Numéro de cellulaire	Courriel

Représentant 2

_____	_____	_____
Nom	Prénom	Lien avec la personne représentée
_____		_____
Adresse		App. ou suite
_____	_____	_____
Ville, village ou municipalité	Province / État / Pays	Code postal
_____	_____	_____
Numéro de téléphone	Numéro de cellulaire	Courriel

S'il y a plus de deux représentants, remplissez un autre exemplaire de ce formulaire pour le ou les représentants supplémentaires.

Partie 3 - Signature et déclaration du/des représentant(s)

Représentant 1

Je, _____, déclare que j'ai effectué une recherche diligente et j'affirme que le(s) document(s) fourni(s) pour établir ma qualité de représentant est/sont toujours valide(s) et n'a/n'ont pas été révoqué(s).

Je déclare également que la personne citée dans la Partie 1 est :

Apte

Inapte

Signature (manuscrite)

Date (AAAA/MM/JJ)

Représentant 2

Je, _____, déclare que j'ai effectué une recherche diligente et j'affirme que le(s) document(s) fourni(s) pour établir ma qualité de représentant est/sont toujours valide(s) et n'a/n'ont pas été révoqué(s).

Je déclare également que la personne citée dans la Partie 1 est :

Apte

Inapte

Signature (manuscrite)

Date (AAAA/MM/JJ)

Documents à joindre

1. Identification – Tous les représentants doivent fournir une photocopie d'une pièce d'identité émise par le gouvernement avec signature (ex. : passeport, permis de conduire ou carte médicale provinciale).

2. Document établissant votre qualité de représentant

Procuration ou Mandat

Joignez l'**original** ou la **copie certifiée conforme** de la procuration ou du mandat (qui porte le sceau d'un notaire ou d'un avocat). **Les photocopies ne sont pas acceptées.** Si vous souhaitez que les documents vous soient retournés, veuillez l'indiquer dans le formulaire (sur la première ligne) et ceux-ci vous seront renvoyés par courrier recommandé. Veuillez noter que seule une procuration relative aux biens sera acceptée (pas une procuration relative aux soins personnels).

Lettre d'un médecin (Conditionnelle) – Si la procuration comporte une clause distincte décrivant votre obligation de preuve en matière d'inaptitude, veuillez inclure une lettre d'un médecin établissant que le mandant est inapte. Reportez vous à la procuration si cette clause s'applique à votre cas.

Pour le Québec : Dans le cas d'une personne inapte, joignez le mandat de protection de la personne représentée, accompagné du jugement en homologation. Aucune lettre d'un médecin n'est requise.

Curatelle ou tutelle

Joignez une copie du jugement ou du certificat établissant votre qualité de curateur, tuteur ou représentant.