



Veillez indiquer votre admissibilité :

- 1^{re} génération** : Les propriétaires fonciers expropriés de leurs terrains lors de la création du parc national Kejimikujik et leurs conjoints
- 2^e génération** : Les enfants des propriétaires fonciers expropriés et leurs conjoints
- 3^e génération** : Les petits-enfants des propriétaires fonciers expropriés et leurs conjoints

Un seul laissez-passer sera délivré à chacun des individus admissibles (un autre laissez-passer sera délivré à leur conjoint)
 Un laissez-passer est demandé pour Le demandeur Son/sa conjoint(e)

Emplacement(s) précis du (des) terrain(s) exproprié(s) _____
Nom de la personne expropriée de son terrain _____
Votre lien de parenté avec la personne expropriée _____

SECTION 1 : Renseignements sur le demandeur du laissez-passer

Votre nom de famille _____	Nom de famille à la naissance _____	Prénom(s) _____
Adresse postale _____		Ville / Village _____ Province _____ Code postal _____
Numéro de téléphone domicile _____ Autre numéro _____		Courrier électronique _____
Année de naissance _____	Nom et prénoms du conjoint ou de la conjointe _____ S'il s'agit d'une conjointe, son nom de jeune fille _____	

SECTION 2 : A compléter par tous les demandeurs.

(Si vous, ou un de vos parents, étiez le propriétaire exproprié, complétez la boîte de DÉCLARATION sans complétez la section 3)

Nom de famille du père _____ Prénom(s) du père _____	Nom de jeune fille de la mère _____ Prénom(s) de la mère _____
---	---

SECTION 3 : Si un de vos grands-parents était le propriétaire exproprié, complétez la section 3 et indiquez lequel

Nom de famille du grand-père paternel _____ Prénom(s) du grand-père _____	Nom de jeune fille de la grand-mère paternelle _____ Prénom(s) de la grand-mère _____
Nom de famille du grand-père maternel _____ Prénom(s) du grand-père _____	Nom de jeune fille de la grand-mère maternelle _____ Prénom(s) de la grand-mère _____

DÉCLARATION (À REMPLIR PAR TOUS LES DEMANDEURS) : Je déclare que toutes les informations contenues dans cette demande sont exactes.

Fait le Année _____ Mois _____ Jour _____ Signé à (ville) _____ Province _____

Signature du demandeur

Protection des renseignements personnels – Tous les renseignements personnels fournis dans ce formulaire de demande sont protégés et seront utilisés conformément à la **Loi sur la protection des renseignements personnels**.

Pour usage interne seulement Pièce d'identité _____ Vérifié par (initiales) _____

Demande acceptée Signature du superviseur EV _____ Laissez-passer # _____ (# _____)