



FORMULAIRE DE DEMANDE

Nom du/de la garde de parc : _____

Numéro de l'insigne : _____ Section locale: _____

N° d'identification de l'AFPC : _____ Tél. (domicile) : _____

Tél. (bureau) : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

Avez-vous l'appui de votre superviseur(e) à Parcs Canada? Oui Non

Avez-vous l'appui de votre VPR ou VPRA, et celle de votre section locale? Oui Non

Important: Veuillez inclure une courte lettre énonçant vos raisons de vouloir participer au Service commémoratif des policiers et agents de la paix canadiens.