

Veillez cocher le type de demande:

<input type="checkbox"/> Nouvelle inscription	<input type="checkbox"/> Radiation d'un utilisateur
<input type="checkbox"/> Modification sur l'utilisateur actuel	Type d'utilisateur : Administrateur <input type="checkbox"/> Courtier <input type="checkbox"/>

Section 1: Renseignements sur l'entreprise

Numéro de contrat Nom du preneur du contrat

Section 2: Renseignements sur l'utilisateur

Veillez cocher la case correspondant à l'élément à modifier, le cas échéant :

- Langue de correspondance
 Adresse électronique

Indiquez tout nouveau renseignement dans la zone appropriée

Nom de famille de l'utilisateur	Prénom de l'utilisateur
Langue de correspondance <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Date de naissance J M A 	

Adresse électronique

Section 3: Accès requis

Veillez cocher les cases qui s'appliquent :

		Privilèges		
		Accès aux états de compte mensuels	Couverture d'un adhérent	
			Accès	Modification
<input type="checkbox"/> Toutes les divisions et classes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Uniquement les divisions et classes suivantes:	→ Numéro(s) de division	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	→ Numéro(s) de classe	N/D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous désirez ajouter ou supprimer des privilèges pour des numéros de division ou de classe, veuillez l'indiquer ici

		Privilèges (À ajouter ou à supprimer)		
		Accès aux états de compte mensuels	Couverture d'un adhérent	
			Accès	Modification
<input type="checkbox"/> Ajout de privilèges				
<input type="checkbox"/> Suppression de privilèges				
Numéro(s) de division		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Numéro(s) de classe		N/D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Section 4: Renseignements additionnels

Section 5: Autorisation de l'administrateur de régime

Nom de famille de l'administrateur de régime	Prénom de l'administrateur de régime
Signature	Date J M A