

		PRI: (see instructions on reverse) CIDP: (voir instructions au verso)	
Address - Adresse	City - Ville	Province	Postal code - Code postal

1. <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Homme	2. Aboriginal person Autochtone	3. Person in a visible minority group Membre d'un groupe de minorité visible	4. Person with a disability Personne handicapée
--	------------------------------------	---	--

Tous les renseignements fournis

-
-
-
-

Une personne handicapée (i) a une déficience ou un problème