L'INSTITUT DES COMPTABLES AGRÉÉS DU NOUVEAU-BRUNSWICK
93, rue Prince William, 4e étage
Saint John (N.-B.) E2L 2B2
Téléphone : (506)634-1588 / Télécopieur : (506)634-1015 / Courriel : kathywills@nb.aibn.com

MISE À JOUR DU FICHIER MAÎTRE DES DOSSIERS DES STAGIAIRES – DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

Veuillez prendre quelques instants pour remplir le présent formulaire et nous le retourner dans les plus brefs délais pour que nous puissions nous assurer de l'exactitude de nos dossiers. N'OUBLIEZ PAS D'INSCRIRE VOTRE ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE SORTE À POUVOIR RECEVOIR LES AVIS PAR COURRIEL.

1. Nom de famille : _____; Prénom : _____; Initiale : _____

2. Veuillez faire parvenir les envois de l'ICANB à : _____Adresse professionnelle _____Adresse personnelle

3. Cabinet/Employeur : _____

   Adresse postale : _____

   _____ Code postal : _____

   Téléphone au travail : _____ Télécopieur : _____

   Courriel : _____

   Date du début de l'emploi : _____

4. Adresse personnelle : _____

   _____ Code postal : _____

   Téléphone à domicile : _____

5. Date de naissance : _____ (jour/mois/année)

6. Je préfère correspondre en : _____Anglais _____Français

7. Nom de jeune fille (s'il y a lieu) : _____

8. Diplôme(s) universitaire(s) : _____

   Diplôme Université Année obtenu

   _____

   Diplôme Université Année obtenu

_____ _____

Signature Date