SECTION 3 ■ Information sur les personnes physiques de la Société		
Nom :	Prénom :	
Code de l'ordre ou de l'organisme 1 :	Numéro de membre ou de permis :	
Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant Actionnaire/Associé Avocat à la retraite Employé ou autres, précisez :		
Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? OUI NON		
Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) :		
Adresse résidentielle, no civique : F	Rue :	_ Appartement :
Ville :	_ Province ou État :	
Code postal (zip code) :	_ Pays (si hors du Canada) :	
Nom :	Prénom :	
Code de l'ordre ou de l'organisme 1 :	Numéro de membre ou de permis :	
Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant Actionnaire/Associé Avocat à la retraite Employé ou autres, précisez :		
Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? $\ \square$ OUI $\ \square$ NON		
Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) :		
Adresse résidentielle, no civique : F	Rue :	_ Appartement :
Ville :	_ Province ou État :	
Code postal (zip code) :	_ Pays (si hors du Canada) :	
Nom :	Prénom :	
Code de l'ordre ou de l'organisme 1 :	Numéro de membre ou de permis :	
Statut ou fonction au sein de la Société (Cochez le(s) choix applicable(s)) : Administrateur Dirigeant Actionnaire/Associé Avocat à la retraite Employé ou autres, précisez :		
Exerce-t-elle sa profession au sein de la Société ? \square OUI \square NON		
Nombre d'actions ou de parts sociales votantes (le cas échéant) :		
Adresse résidentielle, no civique : F	Rue :	_ Appartement :
Ville :	_ Province ou État :	
Code postal (zip code) :	_ Pays (si hors du Canada) :	