



APPLICATION FOR MEDIA ACCREDITATION

DEMANDE D'ACCREDITATION POUR LES MÉDIAS

|  |   |
|--|---|
| <p><i>33<sup>rd</sup> Conference of New England Governors and Eastern Canadian Premiers</i></p> <p><i>Saint John, New Brunswick</i></p> <p><i>September 14 – 15, 2009</i></p>  | <p><i>33<sup>e</sup> Conférence des gouverneurs de la Nouvelle-Angleterre et des premiers ministres de l'Est du Canada</i></p> <p><i>Saint John, Nouveau-Brunswick</i></p> <p><i>Les 14 et 15 septembre 2009</i></p>  |
| <p><b>THIS APPLICATION IS AVAILABLE ON THE INTERNET: <a href="http://www.scics.gc.ca">www.scics.gc.ca</a></b></p>  | <p><b>CE FORMULAIRE SE TROUVE EN LIGNE À L'ADRESSE : <a href="http://www.scics.gc.ca">www.scics.gc.ca</a></b></p>   |
| <p>RETUN TO : Media Accreditation – CICS<br/>P.O. Box 488, Station "A"<br/>Ottawa, Ontario K1N 8V5<br/>Telephone: (613) 995-4310<br/>Fax: (613) 947-4336<br/>E-mail: <a href="mailto:media@scics.gc.ca">media@scics.gc.ca</a></p> <p>RETURN BY : SEPTEMBER 1, 2009</p>                         | <p>RETOURNER À : Accréditation des médias – SCIC<br/>C.P. 488, Succursale « A »<br/>Ottawa (Ontario) K1N 8V5<br/>Téléphone : (613) 995-4310<br/>Télécopieur : (613) 947-4336<br/>Courriel : <a href="mailto:media@scics.gc.ca">media@scics.gc.ca</a></p> <p>AU PLUS TARD : LE 1<sup>er</sup> SEPTEMBRE 2009</p>   |
| <p><b>NOTE: A color photograph (passport size) of the applicant in JPEG format must be included with this form, or sent by e-mail to the address indicated.</b> Photographs can also be taken at the Registration Desk on site.</p> <p>* See Note in the Media Notice under Accreditation.</p> | <p><b>À NOTER : Une photo couleur (dimensions pour passeport) du demandeur, en format JPEG, doit accompagner le présent formulaire ou être transmise par courriel à l'adresse indiquée.</b> Vous pourrez également faire prendre votre photo au bureau d'inscription sur place.</p> <p>* Voir la note à la rubrique « Accréditation » de l'Avis aux médias.</p> |

**NAME AND DATE OF BIRTH - NOM ET DATE DE NAISSANCE**

|                                  |                            |                      |                          |
|----------------------------------|----------------------------|----------------------|--------------------------|
| <b>Last or Family Name - Nom</b> | <b>First Name – Prénom</b> | <b>Date of birth</b> | <b>Date de naissance</b> |
|                                  |                            | Day / Jour           | Month / Mois             |
|                                  |                            |                      | Year / Année             |

**AGENCY – ORGANISME**

|                   |                                 |
|-------------------|---------------------------------|
| Name – Nom        | Telephone No. - N° de téléphone |
| Address – Adresse | <b>E-MAIL - COURRIEL</b>        |

**CATEGORY – CATÉGORIE**

Journalist – Journaliste   
 Editor - Monteur   
 Producer – Réalisateur   
 Photographer – Photographe   
 Cameraman  
 Technician - Technicien   
 Other (specify) - Autre (préciser): \_\_\_\_\_

|  |             |
|--|-------------|
| <p>Applicant Signature *<br/>Signature de l'intéressé(e) *</p> <p>* not needed for applications returned by e-mail /<br/>* non requise pour les demandes retournées par courriel</p> | <p>Date</p> |
|--|-------------|

|  |   |
|--|---|
| <p>The information you are giving on a voluntary basis will be used by Canadian authorities to determine your eligibility for accreditation and to ensure the safety and security of all participants at the meeting.</p> <p>Should this information be provided to the Royal Canadian Mounted Police it will be stored in Personal Information Bank RCMP-P-PUOSO. You may request access to the personal information you have provided under authority of Section 12(1) of the Privacy Act.</p> | <p>Les renseignements que vous fournissez de votre plein gré seront utilisés par les autorités canadiennes afin de déterminer votre admissibilité à l'accréditation et d'assurer la sécurité de tous les participants à la réunion.</p> <p>Si ces renseignements venaient à être fournis à la Gendarmerie royale du Canada, ils seraient versés au fichier de renseignements personnels RCMP-P-PUOSO. Aux termes du paragraphe 12(1) de la Loi sur la protection des renseignements personnels, vous pouvez demander l'accès aux renseignements personnels que vous avez fournis.</p> |
|--|---|