

Autorisation pour le retour des documents originaux par poste régulière

Ceci est pour confirmer que j'autorise l'ICAS du Canada à retourner mes documents originaux par service de poste régulière à l'adresse suivante:

Rue et # _____

Appartement # _____

Ville _____

Province/état _____

Pays _____

Code postal _____

Signature _____

Nom entier _____

(En lettres moulées s.v.p.)

Date _____