



APPLICATION POUR UN TEST D'ADN AVEC DISPOSITION LÉGALE  
Formulaire pour avocat ou autre représentant professionnel

Veillez compléter ce formulaire et l'envoyer par télécopieur, courriel ou courrier à l'emplacement indiqué ci-dessus. Nous communiquerons directement avec les clients pour fixer les rendez-vous pour les prélèvements par frottis buccal. Les résultats seront transmis à chaque représentant légal par courrier régulier. Les résultats seront aussi transmis par courrier régulier à tout participant adulte qui n'a pas de représentant légal.

**Choisissez le type de test ADN**  Paternité  Maternité  Autre: \_\_\_\_\_

**Demandé par (doit être un avocat ou un représent du client):**

Vous représentez qui?  Père présumé  Mère  Enfant  Autre ou N.D.: \_\_\_\_\_  
(sélectionnez toutes les réponses qui s'applique)

Date:   / \_\_\_\_\_ /

Nom complet:

Téléphone 1

Téléphone 2 (optionnel)

Courriel 1(optionnel)

Courriel 2 (optionnel)

**Address:**

Rue / bat.

Appt/Suite

Ville

Province/État

Code postal    -

Pays  Canada  Autre: \_\_\_\_\_



Si le test comporte le prélèvement ADN de plus de 2 personnes, faire des copies au besoin de cette page.

### Père présumé

Nom complet du père présumé:	<input type="text"/>
Date de naissance du père présumé:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Le père présumé est-il un mineur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si un mineur, donnez le nom du gardien légal:	<input type="text"/>
Téléphone 1	<input type="text"/>
Téléphone 2 (optionel)	<input type="text"/>
Email 1 (optionel)	<input type="text"/>

### Enfant

Nom complet de l'enfant:	<input type="text"/>
Date de naissance de l'enfant:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
L'enfant est-il un mineur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si un mineur, donnez le nom du gardien légal:	<input type="text"/>
Téléphone 1	<input type="text"/>
Téléphone 2 (optionel)	<input type="text"/>
Email 1 (optionel)	<input type="text"/>