Please fill out this form and use the submit button to send it to the RCEME mailbox. Don’t forget to send the auto generated email. If the submit button does not work on your platform, please email the document to: DND.RCEME-GEMRC.MDN@forces.gc.ca

SVP remplir ce formulaire et utiliser la touche soumettre pour l’envoyer à la boite GEMRC. N’oubliez pas d’envoyer le courriel qui est généré. Si la touche soumettre ne marche pas sur votre appareil, svp envoyer ce document à: DND.RCEME-GEMRC.MDN@forces.gc.ca

**Member Details / Détails du Membre**

Preferred Language / Langue de préférence: Choose an item.

Rank / Grade: Choose an item.

Initials / Initiales: Click here to enter text.

Surname / Nom de Famille: Click here to enter text.

Post-Nominals / Initiales Honorifiques: MMM:[ ]  MSM:[ ]  CD:[ ]

 Other: Click here to enter text.

Enrolment Year / Année D’enrôlement: Choose an item.

Retirement Year / Année de Retraite: Choose an item.

**Dependant Details / Détails des dépandants**

Spouse Full Name / Nom Complet Conjoint(e): Click here to enter text.

Child Full Name / Nom Complet de l’enfant: Click here to enter text.

Child Full Name / Nom Complet de l’enfant: Click here to enter text.

Child Full Name / Nom Complet de l’enfant: Click here to enter text.

Child Full Name / Nom Complet de l’enfant: Click here to enter text.

Child Full Name / Nom Complet de l’enfant: Click here to enter text.

Child Full Name / Nom Complet de l’enfant: Click here to enter text.

**Address for Mailing Certificates / Adresse Postale pour envoyer les Certificats**

Name / Nom: Click here to enter text.

Address Line 1 / Adresse Ligne 1 Click here to enter text.

Address Line 2 / Adresse Ligne 2 Click here to enter text.

City, Province / Ville, Province: Click here to enter text.

Postal Code / Code Postale: Click here to enter text.

****