FICHE TECHNIQUE POUR LES CONTRATS
TECHNICAL DATA FORM

NOM	**Cédric Lavigne-Larente**	NAME
NUMÉRO UDA	**174632**	UDA NUMBER
NUMÉRO ACTRA	**N/A**	ACTRA NUMBER
NUMÉRO BCPAC	**LAVC2969**	BCPAC NUMBER
NAS	**292 297 918**	SSN
NAISSANCE JJ/MM/AAAA	**21/10/1993**	BIRTHDAY DD/MM/YYYY
NOM TEL QU'INSCRIT SUR LE PASSEPORT	**Cédric Lavigne-Larente**	NAME AS WRITTEN ON PASSPORT
TPS	**N/A**	PST
TVQ	**N/A**	QST
TRANSPORT AUTONOME	**NO**	SELF TRANSPORT
ADRESSE	**5-6510 rue bordeaux Montréal, Qc, H2G 2S1**	ADDRESS
TÉLÉPHONE	**(514) 606-2212**	PHONE
COURRIEL	**cedriclavignelarente6@gmail.com**	E-MAIL

Faire le paiement à l'ordre de NOM DE L'ARTISTE

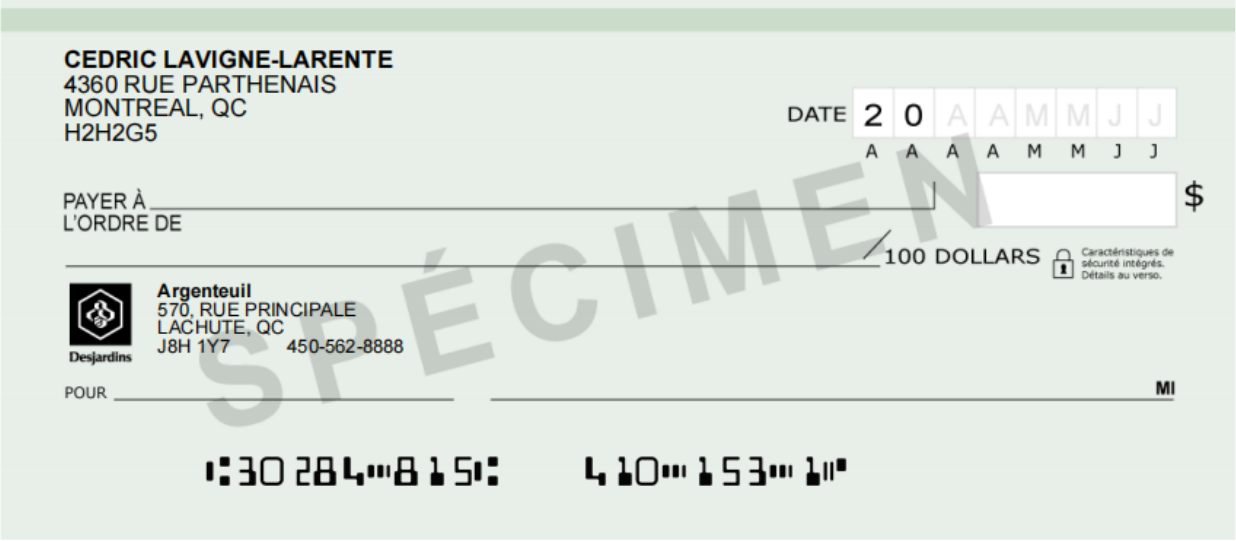
***Merci de faire parvenir les relevés de paiement à l'adresse : gchampagne@agencegenevievechampagne.com**

Payment under the ARTIST'S NAME

****Please send all statements to :** gchampagne@agencegenevievechampagne.com*

GENEVIÈVE CHAMPAGNE AGENCE ARTISTIQUE INC.
Agent's name, Nom de l'agent : Geneviève Champagne
144 Notre-Dame, Roxton Falls, Qc, J0H1E0
514-791-1096 / info@agencegenevievechampagne.com
Merci de faire parvenir toutes les correspondances à l'agence.
Please send all mailing to the agency.

FICHE TECHNIQUE POUR LES CONTRATS
TECHNICAL DATA FORM



Faire le paiement à l'ordre de NOM DE L'ARTISTE

***Merci de faire parvenir les relevés de paiement à l'adresse : gchampagne@agencegenevievechampagne.com**

Payment under the ARTIST'S NAME

****Please send all statements to :** gchampagne@agencegenevievechampagne.com*

GENEVIÈVE CHAMPAGNE AGENCE ARTISTIQUE INC.
Agent's name, Nom de l'agent : Geneviève Champagne
144 Notre-Dame, Roxton Falls, Qc, J0H1E0
514-791-1096 / info@agencegenevievechampagne.com
Merci de faire parvenir toutes les correspondances à l'agence.
Please send all mailing to the agency.