FICHE TECHNIQUE POUR LES CONTRATS
TECHNICAL DATA FORM

NOM	**Camille Blouin-Picard**	NAME
NUMÉRO UDA	**149 313**	UDA NUMBER
NUMÉRO ACTRA	**N/D**	ACTRA NUMBER
NUMÉRO BCPAC	**BLOC6472**	BCPAC NUMBER
NAS	**300 407 269**	SSN
NAISSANCE JJ/MM/AAAA	**03/10/1991**	BIRTHDAY DD/MM/YYYY
NOM TEL QU'INSCRIT SUR LE PASSEPORT	**CAMILLE BLOUIN-PICARD**	NAME AS WRITTEN ON PASSPORT
TPS	**74224 8750 RT0001**	PST
TVQ	**40 1064 4599 TQ0001**	QST
TRANSPORT AUTONOME	**NO**	SELF TRANSPORT
ADRESSE	**2021 Sicard, Montréal, Qc, H1V 2Y3**	ADDRESS
TÉLÉPHONE	**514-803-4889**	PHONE
COURRIEL	**camille.blouin.picard.313@hotmail.ca**	E-MAIL

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

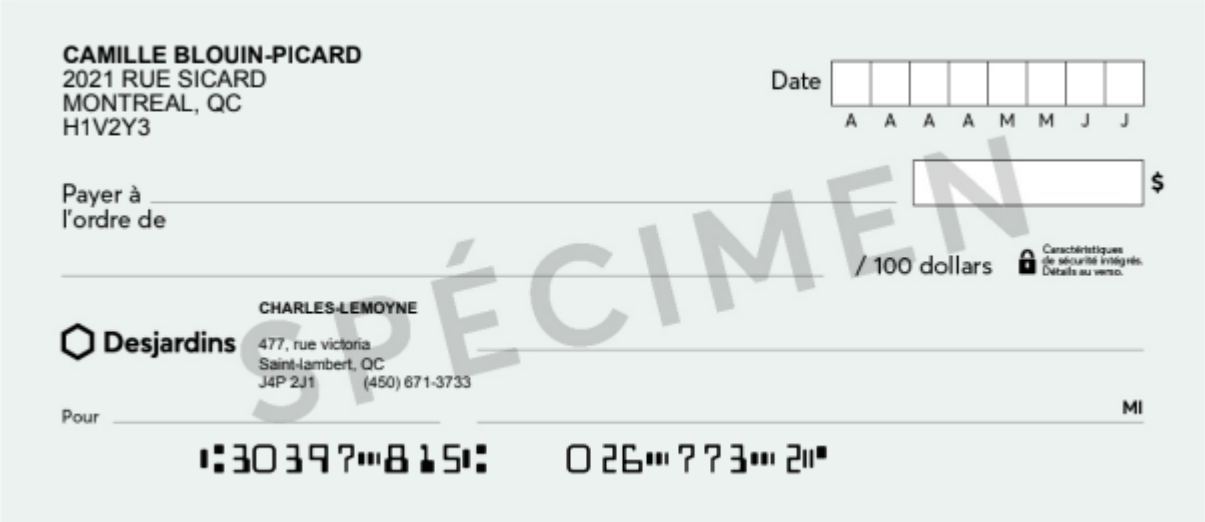
***Merci de faire parvenir les relevés de paiement à l'adresse : gchampagne@agencegenevievechampagne.com**

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.