



TRANSFERT D'UN RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-INVALIDITÉ (REEI)

ESDC EMP5611 F

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS CONCERNANT LE TRANSFERT D'UN RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-INVALIDITÉ (REEI)

Veillez utiliser cette formule avec la formule 2016FR (Régime d'épargne-invalidité BMO (Conseiller)) et la formule EMP5612 (Transfert d'un régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI) – Consentement du titulaire) jointe à cette formule pour transférer à BMO un REEI établi auprès d'une autre institution financière.

Remplissez les parties 1, 2 et 3 de cette formule avec le titulaire du régime (titulaire du compte) qui demande le transfert à un régime cessionnaire.

Ne remplissez pas les sections 4 et 5 – Elles doivent être remplies par l'institution financière d'où provient le transfert.

Le conseiller financier doit examiner la formule EMP5612 Transfert d'un régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI) – Consentement du titulaire et s'assurer qu'il ne manque aucune information ou signature du ou des titulaires du régime.

Envoyez à BMO les formules 2016FR et 2021FR dûment remplies afin de faciliter le transfert du REEI à partir de l'institution financière cédante. BMO signera à titre de « représentant autorisé de l'émetteur cessionnaire » à la partie 3 et soumettra la formule 2021FR à l'institution financière cédante.

N° de contrat de REEI BMO (numéro de compte de REEI)

Exemples : 12345678, 5812345

Rappel :

- Avisez le client que des frais d'administration, des frais de transfert ou d'autres frais peuvent être exigés par l'institution cédante et qu'il doit vérifier le type et le montant de ces frais auprès de cette institution.
- S'il y a plus de deux titulaires de régime (titulaires de compte) pour le compte de REEI BMO, remplissez la formule 2021FR (formules EMP 5611 et EMP 5612) en prenant soin d'y indiquer les renseignements sur le titulaire additionnel et de la lui faire signer.

IMPORTANT :

- Dans le cas du transfert en franchise d'impôt d'un REER, d'un FERR ou d'un RPA à un REEI en vertu du paragraphe 60 (m), utilisez la formule de l'ARC **RC4625 (pour le transfert d'un régime d'épargne invalidité (REEI))**.
- Dans le cas du transfert en franchise d'impôt d'un REEE à REEI, utilisez la **formule 2048FR (RC435) Roulement d'un régime enregistré d'épargne-études (REEE) à un régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI)**.



Régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI) – Transfert

Directives :

1. Le présent formulaire doit être utilisé pour transférer les actifs d'un REEI d'un émetteur à un autre.
2. L'émetteur cédant et l'émetteur cessionnaire doivent remplir ce formulaire pour traiter le transfert des actifs d'un REEI.
3. Les renseignements contenus dans ce formulaire sont nécessaires pour permettre à l'émetteur cessionnaire de déterminer les limites et exigences associées aux retraits ainsi que le taux d'imposition des versements effectués, le cas échéant. Emploi et Développement social Canada fournira à l'émetteur cessionnaire l'ensemble des renseignements historiques sur les transactions qu'il a en sa possession avec le nouveau régime, après la fermeture du régime cédant.
4. Le présent formulaire n'est valide que s'il est rempli, signé (ou si un consentement est transmis à l'émetteur de manière acceptée), daté et remis à l'émetteur cessionnaire. **Ne l'envoyez PAS directement à Emploi et Développement social Canada.**

Émetteur cessionnaire

5. Ce formulaire est préparé par l'émetteur cessionnaire, qui doit en conserver l'original rempli, tout comme une copie du consentement du titulaire.
6. L'émetteur cessionnaire est l'émetteur qui recevra les actifs transférés (en espèce ou en nature) de l'émetteur cédant. Il devra avoir une *demande de Subvention canadienne pour l'épargne-invalidité et/ou Bon canadien pour l'épargne-invalidité* remplie pour que le régime cessionnaire continue de recevoir la subvention ou le bon.

Émetteur cédant

7. L'émetteur cédant est l'émetteur qui enverra les actifs transférés (en espèce ou en nature) à l'émetteur cessionnaire. L'original rempli du consentement du titulaire et une copie de ce formulaire doivent être gardés.

Titulaire du régime cédant

8. Le titulaire du régime cédant doit remplir le formulaire *Transfert vers un régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI) – Consentement du titulaire pour donner son consentement au transfert.*

1 Information sur le bénéficiaire

Bénéficiaire

Le **bénéficiaire** est la personne qui recevra les fonds du REEI.

Veillez remplir la section ci-dessous au sujet du bénéficiaire du REEI.

- Le nom doit être inscrit exactement comme dans la documentation liée au numéro d'assurance sociale.

Nom du bénéficiaire	Prénom du bénéficiaire	Deuxième prénom du bénéficiaire
Numéro d'assurance sociale du bénéficiaire (999 999 999)		

2 Information sur le titulaire

Titulaire

Vous êtes le titulaire si vous avez ouvert le REEI.

OU

Si vous êtes le représentant de l'organisme dans le cas où le bénéficiaire est un « **enfant pris en charge** » ou un adulte sous « **la tutelle provinciale** ».

Remplissez cette section uniquement si le titulaire est différent du bénéficiaire du REEI.

- Le nom doit être inscrit exactement comme dans la documentation liée au numéro d'assurance sociale.
- S'il y a plus d'un titulaire, veuillez joindre des pages supplémentaires.

Nom du titulaire	Prénom du titulaire	Deuxième prénom du titulaire
Nom de l'organisme (le cas échéant)	Nom du représentant de l'organisme (le cas échéant)	

3 Information sur l'émetteur cessionnaire

Régime cessionnaire

Le **régime cessionnaire** est le REEI vers lequel les actifs sont transférés.

Le numéro de contrat du REEI contient quinze caractères alphanumériques.

Cette section doit être remplie par l'émetteur cessionnaire.

Nom de l'émetteur cessionnaire		
Adresse		Code postal
N° de contrat du REEI cessionnaire (attribué par l'émetteur cessionnaire)	N° du régime cessionnaire type (attribué par l'ARC)	Date d'entrée en vigueur (AAAA-MM-JJ)

J'atteste que l'émetteur cessionnaire :

- est conforme aux conditions d'inscription actuelles fixées dans la *Loi de l'impôt sur le revenu*;
- a signé une convention d'émetteur avec EDSC pour administrer le REEI, la subvention et le bon.

Date (AAAA-MM-JJ)	Signature du représentant autorisé de l'émetteur cessionnaire
Nom du représentant autorisé de l'émetteur cessionnaire	

Coordonnées :

Téléphone	Télécopieur	Courriel
-----------	-------------	----------

This form is available in English
Ce formulaire est disponible en médias substitués

4 Information sur l'émetteur cédant

Cette section doit être remplie par l'émetteur cédant.

Régime cédant

Le régime cédant est le REEI à partir duquel les actifs sont transférés.

Émetteur du REEI cédant		
Adresse		Code postal
N° de contrat du REEI cédant (attribué par l'émetteur cessionnaire)	N° du régime cédant type (attribué par l'ARC)	Date d'entrée en vigueur (AAAA-MM-JJ)

5 Soldes théoriques du REEI cédant

Cette section doit être remplie par l'émetteur cédant.

Soldes théoriques

Cette section détaille les montants transférés ainsi que la valeur comptable et la juste valeur marchande de ces montants.

Les soldes théoriques en date de l'ouverture des affaires de l'année civile en cours servent à déterminer les versements maximaux de l'aide à l'invalidité.

Fournir les totaux de toutes les cotisations versées ainsi que de la subvention et du bon pour l'épargne-invalidité payées à la fermeture des affaires de l'année civile précédente sert à déterminer si un REEI obtient « principalement l'aide du gouvernement ». Cela renferme de l'information que l'émetteur cessionnaire utilisera pour calculer le montant de tout paiement devant être fait pendant l'année du transfert.

Solde au (AAAA-MM-JJ)	Juste valeur marchande des actifs transférés
-----------------------	--

Cotisations		
Non imposable Cotisations privées	Imposable Rapports (tous les roulements faits au REEI)	Imposable Autres Rapports (tous les incitatifs provinciaux proposés pour le REEI)
\$	\$	\$

Subvention canadienne pour l'épargne-invalidité	Bon canadien pour l'épargne-invalidité
\$	\$

Soldes au 1 ^{er} janvier de l'année civile courante	
Juste valeur marchande ⁽¹⁾	\$
contrat de rente ⁽²⁾	\$

Totaux à la fermeture des affaires, le 31 décembre de l'année civile précédente	
Tout montant versé en vertu de la Loi canadienne sur l'épargne-invalidité (tous les subventions et bons versés à tout REEI pour le bénéficiaire désigné, peu importe si ces montants ont par la suite été retirés dans le cadre d'un remboursement ou d'un PAS)	\$
Toute cotisation versée au REEI (ensemble des cotisations, roulements et versements provinciaux faits à un REEI pour le bénéficiaire désigné, peu importe les retraits)	\$

Veillez indiquer si les paiements suivants ont été faits à partir du REEI :

<input type="checkbox"/> Paiements d'aide à l'invalidité (PAI)	<input type="checkbox"/> Paiements voyageurs pour invalidité (PVI)
--	--

Pour tous les PAI/PVI traités avant l'année civile courante :

Tranche non imposable	Tranche imposable
\$	\$

Pour tous les PAI/PVI traités cette année :

Tranche non imposable	Tranche imposable
\$	\$

Rappel :

Les demandes pour les subventions et bons en attente ont-elles toutes été reçues?

Les cotisations ou débits préautorisés ont-ils tous été annulés?

(1) Le montant équivalent à la variable A du formulaire PVI tel que décrit à l'alinéa 146.4(4)(1) de la LIR.

(2) Le montant équivalent à la variable D du formulaire PVI tel que décrit à l'alinéa 146.4(4)(1) de la LIR.

6 Respect de la vie privée

Vie privée

Les renseignements personnels fournis dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur le ministère de l'Emploi et du Développement social* (LMEDS), de la *Loi canadienne sur l'épargne-invalidité* (LCEI) et de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (LIR) en vue de l'administration des mesures incitatives fédérales pour l'épargne-invalidité. Ces renseignements sont nécessaires pour permettre à l'émetteur cessionnaire de déterminer les limites et exigences associées aux retraits ainsi que le taux d'imposition des versements effectués, le cas échéant.

Les renseignements personnels fournis peuvent être utilisés et partagés par les parties suivantes en vue de l'administration de la LCEI et de la LIR : Emploi et Développement social Canada (EDSC), l'Agence du revenu du Canada (ARC), l'émetteur ainsi qu'entre les émetteurs au moment du transfert des actifs du REEI.

Vos renseignements personnels sont administrés conformément à la LCEI, à la LMEDS, à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, à la LIR et à toutes les autres lois applicables. Vous disposez d'un droit d'accès ou de demande de correction relativement à vos renseignements personnels, comme il est décrit dans le fichier de renseignements personnels « HRSDC PPU 038 ». La marche à suivre pour obtenir ces renseignements est décrite dans la publication gouvernementale [Info Source](#), accessible sur le site Web suivant : www.infosource.gc.ca. Vous pouvez également consulter *Info Source* en ligne dans tous les Centres Service Canada. Vous avez le droit de déposer une plainte auprès du commissaire à la protection de la vie privée si vous êtes préoccupé par le traitement de vos renseignements personnels.

7 Attestation

Attestation

1. J'atteste que le ou les titulaire(s) du REEI cédant ont consenti au transfert d'actifs à partir du contrat du REEI cédant.
2. J'atteste que l'émetteur cédant transférera les montants précisés ci-dessus.
3. J'atteste qu'à ma connaissance, l'information contenue dans ce formulaire est exacte et complète.

Les actifs seront transférés en espèce ou en nature.

Date (AAAA-MM-JJ)	Signature du représentant autorisé de l'émetteur cédant
-------------------	---

	Nom du représentant autorisé de l'émetteur cédant
--	---

Coordonnées :	Téléphone	Télécopieur	Courriel
---------------	-----------	-------------	----------

Pour obtenir de plus amples renseignements au sujet de la Subvention canadienne pour l'épargne-invalidité et du Bon canadien pour l'épargne-invalidité :
 Téléphone : 1 800 O-Canada (1-800-622-6232); 1-800-926-9105 (ATS)
 Courriel : rdsp-reei@hrsdcc.gc.ca Internet: www.canada.ca/reei



Fonds d'investissement

30, rue Adelaide East, Bureau 1
Toronto (Ontario) M5C 3G9
Téléphone : Sans frais : 1 (800) 304-7151
Télécopieur : Sans frais : 1 (800) 200-2497
www.bmo.com/gma/ca

TRANSFERT D'UN RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-INVALIDITÉ (REEI) – CONSENTEMENT DU TITULAIRE

FORMULE ESDC EMP5612 F

ATTENTION : RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS CONCERNANT LE TRANSFERT D'UN RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-INVALIDITÉ (REEI)

Tous les titulaires du REEI cédant (titulaires du compte) **doivent** signer cette formule de consentement EMP5612.

1. La présente formule doit être remplie et signée par les titulaires du régime cédant (titulaires du compte) pour autoriser le transfert des actifs vers le régime cessionnaire. Elle fait partie de la formule de transfert vers un régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI).
2. L'émetteur cédant doit conserver l'original signé de cette formule et une copie de la formule de transfert.
3. L'émetteur cessionnaire doit conserver la formule de transfert signée et une copie de cette formule.
4. Les deux émetteurs devraient apposer leur copie de cette formule de consentement à leur copie de la formule de transfert.
5. Lisez le document attentivement. Si les titulaires du régime (titulaires du compte) ont des questions, n'hésitez pas à les poser à l'émetteur cédant d'où provient le REEI.
6. La présente formule n'est valide que si elle est remplie, signée, datée et remise à l'émetteur cédant. **NE PAS l'envoyer directement à Emploi et Développement social Canada.**



Transfert d'un régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI) – Consentement du titulaire

Directives :

1. La présente annexe doit être utilisée par le titulaire qui consent à transférer les actifs du régime enregistré d'épargne-invalidité (REEI), dont il est responsable, d'un émetteur à un autre.
2. Le présent formulaire doit être rempli et signé (ou le consentement doit être transmis à l'émetteur de manière acceptée) par le ou les titulaire(s) du régime cédant pour autoriser le transfert des actifs vers le régime cessionnaire. Il fait partie du formulaire de transfert vers un REEI.
3. L'émetteur du régime cédant doit conserver l'original rempli de ce formulaire et une copie du formulaire de transfert.
4. L'émetteur du régime cessionnaire doit conserver le formulaire de transfert rempli et une copie de ce formulaire.
5. Les émetteurs devraient joindre leur copie de ce formulaire de consentement à leur copie de formulaire de transfert.
6. Lisez attentivement le présent document. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser à l'émetteur du régime cédant avec qui vous faites actuellement affaire.
7. Le présent formulaire n'est valide que s'il est rempli, signé (ou si un consentement est transmis à l'émetteur de manière acceptée), daté et remis à l'émetteur du régime cédant. **Ne l'envoyez PAS directement à Emploi et Développement social Canada.**

Information sur le bénéficiaire et l'émetteur cessionnaire

Bénéficiaire

Le bénéficiaire est la personne qui recevra les fonds du REEI.

Nom du bénéficiaire

Prénom du bénéficiaire

Second prénom du bénéficiaire

Émetteur cessionnaire

Émetteur qui recevra les actifs transférés (en espèces ou en nature) de l'émetteur cédant.

Émetteur du REEI cessionnaire

N° de contrat du REEI cessionnaire

Déclaration et consentement du ou des titulaires(s) du régime cédant

Le titulaire (ou les titulaires, le cas échéant) du REEI cédant doit signer le formulaire pour autoriser le transfert des actifs vers le REEI cessionnaire.

S'il existe un troisième titulaire du régime cédant, veuillez joindre une copie supplémentaire de cette annexe portant sa signature.

Émetteur du REEI cédant

N° de contrat du REEI cédant

1. Je certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts.
2. Je comprends que, sauf si je suis titulaire du REEI cessionnaire, je ne pourrai plus gérer les actifs contenus dans le REEI cessionnaire et je ne posséderai pas le pouvoir juridique d'administrer des actifs.
3. Je comprends qu'un bénéficiaire ne peut avoir qu'un REEI; les transferts partiels ne sont donc pas permis. Le montant total du REEI doit être transféré de l'émetteur cédant à l'émetteur cessionnaire.
4. Je comprends que la Loi sur la protection des renseignements personnels me donne le droit d'accéder à mes renseignements personnels gardés dans un dossier du gouvernement, ou de demander toute correction, et, à titre de représentant autorisé, de le faire pour le bénéficiaire.
5. Je confirme avoir lu et compris ce document, notamment mes droits à la vie privée ci-dessous. J'ai reçu une copie de ce document et je consens à l'utilisation et au partage de mes renseignements personnels.
6. Je souhaite poursuivre cette demande et, par la présente, autorise :
 - a) le transfert des actifs du compte du REEI tel que décrit ci-dessus;
 - b) la liquidation des investissements requise pour payer tous les frais, charges ou ajustements applicables à l'investissement devant être transféré, à l'entière discrétion de l'émetteur cédant.
7. Veuillez annuler toutes les opérations en cours (paiements préautorisés, invalidité viagère, paiements d'assistance, etc.) en provenance du REEI (conformément à la description ci-dessus) transféré.
8. Je comprends que, si je ne remplis pas et ne signe pas ce formulaire, il sera impossible de traiter la demande de transfert.

Vous devez lire la présente section et la signer (ou transmettre votre consentement à l'émetteur de manière acceptée) pour autoriser le transfert.

Date (AAAA-MM-JJ)	Signature du titulaire du régime cédant
	Nom du titulaire
Date (AAAA-MM-JJ)	Signature du cotitulaire du régime cédant (le cas échéant)
	Nom du cotitulaire (le cas échéant)

Votre droit à la vie privée

La présente section explique pourquoi vos renseignements sont recueillis et de quelle façon ils sont utilisés, partagés et protégés. Elle explique aussi comment vous pouvez consulter vos renseignements personnels.

Les renseignements que vous fournissez dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur le ministère de l'Emploi et du Développement social* (LMEDS), de la *Loi canadienne sur l'épargne-invalidité* (LCEI) et de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (LIR) en vue de l'administration des mesures incitatives fédérales pour l'épargne-invalidité.

Les renseignements personnels que vous fournissez peuvent être utilisés et partagés par les parties suivantes en vue de l'administration de la LCEI et de la LIR : Emploi et Développement social Canada (EDSC), l'Agence du revenu du Canada (ARC), l'émetteur ainsi qu'entre les émetteurs au moment du transfert des actifs du REEI.

Bien que rien ne vous oblige à transmettre des renseignements personnels, tout refus de le faire aura pour conséquence qu'EDSC sera incapable de traiter votre demande de transfert au REEI.

Les renseignements que vous fournissez pourraient être utilisés ou communiqués par EDSC à des fins d'analyse de politiques, de recherche, de statistique ou d'évaluation. Ils pourraient être divulgués à Statistique Canada à des fins de recherche et de statistique. Toutefois, les autres utilisations ne serviront jamais à la prise d'une décision administrative à votre sujet (comme une décision sur votre admissibilité à la subvention ou au bon).

Lorsque EDSC sera en possession de vos renseignements personnels, il les administrera conformément à la LMEDS, à la LCEI, à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et à toutes les autres lois applicables. Vous disposez d'un droit de protection et d'accès relativement à vos renseignements personnels, comme il est décrit dans le fichier de renseignements personnels « ESDC PPU 038. » La marche à suivre pour obtenir ces renseignements est décrite dans la publication gouvernementale *Info Source*, accessible à Canada.ca/infosource-EDSC. Vous pouvez également consulter *Info Source* en ligne dans tous les Centres Service Canada. Vous avez le droit de déposer une plainte auprès du commissaire à la protection de la vie privée si vous êtes préoccupé par le traitement de vos renseignements personnels. Pour plus d'information, consultez le www.priv.gc.ca/fr.

Définitions

Ces définitions vous sont proposées à titre informatif seulement; elles ne constituent pas des définitions juridiques. En cas de divergence, les définitions juridiques qui se trouvent dans la *Loi canadienne sur l'épargne-invalidité* et la *Loi de l'impôt sur le revenu* prévalent.

Bénéficiaire : Personne qui recevra les versements du REEI.

Fichier gouvernemental : Comme mentionné ci-dessus, tout renseignement recueilli en vertu de l'autorité de la LMEDS, de la LCEI et de la LIR afin de déterminer l'admissibilité à une Subvention canadienne pour l'épargne-invalidité (subvention) ou à un Bon canadien pour l'épargne-invalidité (bon), de calculer les montants à verser et d'administrer la LCEI et la LIR. Ces renseignements peuvent être détenus par EDSC et l'ARC.

Titulaire : Personne, organisme, ministère ou établissement qui ouvre le REEI, désigne le bénéficiaire et autorise les dépôts ou verse des fonds (contributions) au REEI au nom du bénéficiaire. Le titulaire du régime peut être :

- le bénéficiaire;
- le tuteur légal, le représentant légal ou le ministère, l'organisme ou l'établissement légalement autorisé à agir au nom du bénéficiaire, si le bénéficiaire n'a pas atteint l'âge de la majorité au moment de l'ouverture du REEI ou n'a pas la capacité légale;
- le représentant légal, le ministère, l'organisme ou l'établissement légalement autorisé à agir au nom du bénéficiaire, si le bénéficiaire a atteint l'âge de la majorité au moment de l'ouverture du REEI, mais n'a pas la capacité légale;
- l'époux, le conjoint de fait ou le parent du bénéficiaire (aussi appelé membre de la famille admissible [voir le paragraphe 146.4(1) de la LIR pour plus de détails]), si le REEI est ouvert avant 2024 et que le bénéficiaire a atteint l'âge de la majorité au moment de l'ouverture du REEI, mais qu'après une évaluation raisonnable, l'émetteur doute de la capacité juridique du bénéficiaire et que personne ni aucun organisme n'est légalement autorisé à agir en son nom.

Émetteur : Institution financière autorisée à offrir le REEI au public. Elle ouvre le REEI pour le titulaire au nom d'un bénéficiaire désigné et gère les questions administratives.

Émetteur cessionnaire : Émetteur qui recevra les actifs transférés (en espèces ou en nature) de l'émetteur cédant.

Émetteur cédant : Émetteur qui enverra les actifs transférés (en espèces ou en nature) de l'émetteur cessionnaire.

Renseignements généraux

Renseignements généraux

Le transfert du REEI comprend deux parties :

- **Demande de transfert du REEI** – doit être remplie à la fois par l'émetteur cédant et l'émetteur cessionnaire pour que le transfert des actifs d'un REEI ait lieu.
- **Consentement du titulaire au transfert du REEI** – doit être rempli par le titulaire qui demande le transfert.

This form is available in English
Ce formulaire est disponible en médias substituts

Information sur l'admissibilité au transfert

Information sur l'admissibilité au transfert

Tout REEI peut être transféré, mais certaines conditions s'appliquent :

- Un bénéficiaire ne peut avoir qu'un seul REEI; une demande de transfert doit donc être présentée pour qu'un régime passe d'un émetteur à un autre.
- Le transfert doit viser le montant complet se trouvant dans le régime. Il est impossible de ne transférer que des montants partiels.
- Le titulaire du régime doit entreprendre le transfert et le formulaire de transfert requis doit être rempli par les deux émetteurs, c'est-à-dire l'émetteur cessionnaire et l'émetteur cédant.

Les émetteurs imposeront peut-être certaines conditions et des frais lors du transfert d'un REEI.

Pour obtenir de plus amples renseignements au sujet de la Subvention canadienne pour l'épargne-invalidité et du bon canadien pour l'épargne-invalidité :

Téléphone : 1 800 O Canada (1 800 622-6232); 1-800-926-9105 (ATS)

Courriel : rdsp-reei@hrsdcc-rhdcc.gc.ca Internet : www.canada.ca/reei

This form is available in English
Ce formulaire est disponible en médias substituts