

	Information du client	Information du conjoint
Prénom		
Nom de famille		
Date de naissance		
Adresse complète		
Status marital		
Est-ce que votre statut marital a changé au courant de l'année?		
Êtes-vous citoyen canadien?		
Êtes-vous un étudiant post-secondaire?		
Êtes-vous handicapé?		
Date immigration/émigration		
Profession		
Couverture d'assurance par un régime privé. Incrire les mois couverts		
Courriel primaire		
Courriel secondaire		
Téléphone primaire		
Téléphone secondaire		
Information sur votre déclaration d'impôt		
Avez-vous eu un revenu cette année ?		
Êtes-vous travailleur autonome?		
Avez-vous un ou des revenus de location?		
Avez-vous des dépenses d'emploi? Covid 19?		
Avez-vous déménagé?		
Avez-vous vendu ou acheté une résidence cette année?		
Êtes-vous éligibles aux déductions pour habitants de région éloignée ?		
Êtes-vous arrivé ou parti du Canada cette année ?		
Avez-vous des investissements ?		
Avez-vous un RAP/REEP ?		
Avez-vous des frais de garde?		
Avez-vous des frais d'intérêts sur des prêts étudiant?		
Avez-vous des dépenses médicales?		

Information sur les enfants				
	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Prénom				
Nom de famille				
Date de naissance				
Est-ce un citoyen canadien?				
Étudiant post-secondaire ?				
Est-ce qu'il réside avec vous?				
Est-ce qu'il est handicapé?				
Revenu (si applicable)				
Activité payée ?				