

FORMULAIRE D'AJOUT DE DÉPENDANTS - DENTAIRE ÉTUDIANTS - internationaux 2026-2027

La fédération étudiante du Campus universitaire de Moncton

NO DE POLICE 91075

Prénom et nom de l'étudiant.e :	PRÉNOM	NOM
Numéro d'étudiant.e :	A00 _ _ _ _ _	
Date de naissance :	JJ / MM / AAAA	
Adresse courriel :		
Adresse postale :		
Sexe :	☐ Homme ☐ Femme ☐ Non déclaré	
Campus :	☐ Moncton ☐ Shippagan ☐ Edmundston	

Ajout de dépendant(s)

Dépendant(s)	Prénom(s)	Nom(s)	Sexe (H/F)	Date de naissance		
				J	MM	AA
Conjoint	PRÉNOM	NOM		J	MM	AA
Enfant	PRÉNOM	NOM		J	MM	AA
Enfant	PRÉNOM	NOM		J	MM	AA
Enfant	PRÉNOM	NOM		J	MM	AA

Tarification pour le régime dentaire

Ajout d'un dépendant	56.28\$	☐
Ajout de plus d'un dépendants	112.56\$	☐

- Cette prime couvre la période du 1er septembre 2026 jusqu'au 31 août 2027

S'il vous plaît poster ce formulaire avec votre chèque à l'adresse suivante, avant le 25 septembre 2026:

FÉCUM: Centre étudiant, local B101 | Attn : Réception. 18 Av. Antonine-Maillet, Moncton, NB E1A 3E9 | Tél. 506.858.4484