

Societies Act (Section 5) Form 1
Societies Regulations (Paragraph 2(1)(b))
APPLICATION FOR INCORPORATION OF A SOCIETY
Loi sur les sociétés (Article 5) Formule 1
Règlement concernant les sociétés (Alinéa 2(1)b))
**DEMANDE DE CONSTITUTION EN PERSONNE
MORALE D'UNE SOCIÉTÉ**

Attach additional page(s) if necessary / Annexer des feuilles supplémentaires au besoin

CONSTITUTION / CONSTITUTION

1. The name of the society is / Dénomination sociale :

2. The purpose(s) of the society is (are) / Mission(s) de la société :

**3. The operations of the society are to be principally carried on at :
Les activités de la société seront principalement exercées :**

Address / Adresse

City, municipality, or community / Ville, municipalité, ou communauté

Prov. or Terr. / Prov. ou Terr.

REGISTERED ADDRESS / ADRESSE ENREGISTRÉE

4. The registered address of the society is / Adresse enregistrée de la société :

Delivery Address (Physical Location)
Adresse de livraison (Adresse physique)

Address / Adresse

City / Ville

Prov. or Terr. / Prov. ou Terr.

Postal Code / Code postale

Mailing Address / Adresse postale

Address / Adresse

City / Ville

Prov. or Terr. / Prov. ou Terr.

Postal Code / Code postale

FISCAL YEAR-END / FIN D'EXERCICE

**5. The fiscal year-end of the society is :
Fin d'exercice de la société :**

MM/MM

DD/JJ

BYLAWS / RÈGLEMENTS ADMINISTRATIFS

6. The bylaws of the society are / Les règlements administratifs de la société sont :

- those set out in Schedule A of the *Societies Regulations*;
prévus à l'annexe A du Règlement concernant les sociétés;
or/ou
- those attached / *ceux paraissant en annexe*

FIRST DIRECTORS / PREMIERS ADMINISTRATEURS

7. The first directors of the society are / Premiers administrateurs de la société :

A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Last Name / <i>Nom de famille</i>	First Name / <i>Prénom</i>
	<u>Delivery Address (Physical Location)</u> <u>Adresse de livraison (Adresse physique)</u>	<u>Mailing Address / Adresse postale</u>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Address / <i>Adresse</i>	Address / <i>Adresse</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	City / <i>Ville</i>	City / <i>Ville</i>
<input type="text"/>	Prov. or Terr. / <i>Prov. ou Terr.</i>	Prov. or Terr. / <i>Prov. ou Terr.</i>
	Postal Code / <i>Code Postal</i>	Postal Code / <i>Code Postal</i>
B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Last Name / <i>Nom de famille</i>	First Name / <i>Prénom</i>
	<u>Delivery Address (Physical Location)</u> <u>Adresse de livraison (Adresse physique)</u>	<u>Mailing Address / Adresse postale</u>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Address / <i>Adresse</i>	Address / <i>Adresse</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	City / <i>Ville</i>	City / <i>Ville</i>
<input type="text"/>	Prov. or Terr. / <i>Prov. ou Terr.</i>	Prov. or Terr. / <i>Prov. ou Terr.</i>
	Postal Code / <i>Code Postal</i>	Postal Code / <i>Code Postal</i>
C	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Last Name / <i>Nom de famille</i>	First Name / <i>Prénom</i>
	<u>Delivery Address (Physical Location)</u> <u>Adresse de livraison (Adresse physique)</u>	<u>Mailing Address / Adresse postale</u>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Address / <i>Adresse</i>	Address / <i>Adresse</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	City / <i>Ville</i>	City / <i>Ville</i>
<input type="text"/>	Prov. or Terr. / <i>Prov. ou Terr.</i>	Prov. or Terr. / <i>Prov. ou Terr.</i>
	Postal Code / <i>Code Postal</i>	Postal Code / <i>Code Postal</i>

APPLICANTS FOR INCORPORATION / AUTEURS DE LA DEMANDE DE CONSTITUTION

8. The applicants for incorporation are (must be at least 5) :
Auteurs de la demande de constitution (au moins 5) :

A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Last Name / Nom de famille	First Name / Prénom
	<u>Delivery Address (Physical Location)</u> <u>Adresse de livraison (Adresse physique)</u>	<u>Mailing Address / Adresse postale</u>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Adresse / Adresse	Adresse / Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	City / Ville	Prov. or Terr. / Prov. ou Terr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Postal Code / Code Postale	Postale Code / Code Postale
<input type="text"/>	<u>Date of signature / Date de signature</u>	

	YYYY/AAAA MM/MM DD/JJ	
B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Last Name / Nom de famille	First Name / Prénom
	<u>Delivery Address (Physical Location)</u> <u>Adresse de livraison (Adresse physique)</u>	<u>Mailing Address / Adresse postale</u>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Adresse / Adresse	Adresse / Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	City / Ville	Prov. or Terr. / Prov. ou Terr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Postal Code / Code Postale	Postal Code / Code Postale
<input type="text"/>	<u>Date of signature / Date de signature</u>	

	YYYY/AAAA MM/MM DD/JJ	
C	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Last Name / Nom de famille	First Name / Prénom
	<u>Delivery Address (Physical Location)</u> <u>Adresse de livraison (Adresse physique)</u>	<u>Mailing Address / Adresse postale</u>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Adresse / Adresse	Adresse / Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	City / Ville	Prov. or Terr. / Prov. ou Terr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Postal Code / Code Postale	Postal Code / Code Postale
<input type="text"/>	<u>Date of signature / Date de signature</u>	

	YYYY/AAAA MM/MM DD/JJ	

D		
	Last Name / Nom de famille	
	<u>Delivery Address (Physical Location)</u> <u>Adresse de livraison (Adresse physique)</u>	
	Adresse / Adresse	
City / Ville		Prov. or Terr. / Prov. ou Terr.
Postal Code / Code Postale		
Signature / Signature		

First Name / Prénom		
<u>Mailing Address / Adresse postale</u>		
Adresse / Adresse		
City / Ville		Prov. or Terr. / Prov. ou Terr.
Postal Code / Code Postale		
<u>Date of signature / Date de signature</u>		

YYYY/AAAA MM/MM DD/JJ		

E		
	Last Name / Nom de famille	
	<u>Delivery Address (Physical Location)</u> <u>Adresse de livraison (Adresse physique)</u>	
	Adresse / Adresse	
City / Ville		Prov. or Terr. / Prov. ou Terr.
Postal Code / Code Postale		
Signature / Signature		

First Name / Prénom		
<u>Mailing Address / Adresse postale</u>		
Adresse / Adresse		
City / Ville		Prov. or Terr. / Prov. ou Terr.
Postal Code / Code Postale		
<u>Date of signature / Date de signature</u>		

YYYY/AAAA MM/MM DD/JJ		

9. Date of application / Date de la demande :

YYYY/AAAA MM/MM DD/JJ

Your personal information contained in this form is collected under the authority of the *Societies Act RSY 2002, c.206*. It will be used for the purposes of that Act and its regulations and for other lawful purposes. This includes the compilation of a public registry. Any person is entitled to examine the information contained in this public registry, and make copies or extracts thereof. For further information, contact the Manager, Corporate Registries at (867) 633-7969, toll free within Yukon 1-800-661-0408, Ext 7969.

Les renseignements personnels contenus dans la présente formule sont recueillis sous le régime de la Loi sur les sociétés, RSY 2002, c.206. Ils seront utilisés aux fins de cette loi et de ses règlements et à d'autres fins légitimes, notamment pour constituer un registre public. Il est permis à toute personne d'examiner les renseignements contenus dans ce registre public et de faire des copies ou d'obtenir des extraits. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le Responsable, Registres des entreprises au 867-633-7969, sans frais au Yukon 1-800-661-0408, poste 7969.