

**French Language Health Services Database (FLHSD) – New User Registration Form**

---

**Base de données des services de santé en français (BDSSF) - Formulaire d'inscription pour les nouveaux utilisateurs**

1. First Name/Prénom*:	
2. Last Name/Nom de famille*:	
3. Email/Courriel*:	
4. Accessibility features required/ Fonctionnalités d'accessibilité requises	Yes/Oui No/Non
5. Organization's Name and Code/ Nom et code de l'organisation	
6. Organization's Name and Code/ Nom et code de l'organisation	
7. Organization's Name and Code/ Nom et code de l'organisation	
Additional Comments (e.g., other organizations)/Commentaires additionnels (ex. : autres organisations)	