

# REGISTRATION & MEASUREMENT FORM

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET DE MENSURATION

Service Number: \_\_\_\_\_  
*No de service*

Last Name : \_\_\_\_\_  
*Nom famille*

First Name : \_\_\_\_\_  
*Prénom*

Middle Initial : \_\_\_\_\_  
*Initiales*

Gender/Language :  Female/Féminin  Male/Masculin  English  Français  
*Sexe / Langue*

Environment :  Navy/Marine  Air Force/Force aérienne  Army/Armée  
*Environnement*

Rank/Grade : \_\_\_\_\_ Element/Élément:  Reg. Force Rég.  Pri. Res.

Neck/Cou : \_\_\_\_\_ Inches

Head/Tête: \_\_\_\_\_ Inches

Chest/Poitrine: \_\_\_\_\_ Inches

Sleeve/Manche : \_\_\_\_\_ Inches

Hand/Main: \_\_\_\_\_ Inches

Waist/Taille: \_\_\_\_\_ Inches

Hips/Hanches : \_\_\_\_\_ Inches

Height/Grandeur : \_\_\_\_\_ Inches

Length/Grandeur \_\_\_\_\_ mm

Width/Largeur \_\_\_\_\_ mm