

NOM DE L'ORGANISME ENREGISTRÉ ET RECONNU

BIEN VOULOIR COCHER :

Association chemin de tolérance

Association loisirs / culture

NOM : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

CONSEIL D'ADMINISTRATION S.V.P. EN LETTRES DÉTACHÉES

PRÉSIDENT : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

VICE-PRÉSIDENT(E) : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

SECRÉTAIRE : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

TRÉSORIER(E) : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

NOMBRE DE MEMBRES : _____

DATE DE : L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE : _____ ÉLECTIONS : _____

BUT(S) DE L'ORGANISME : _____

AVEC LA DEMANDE ORIGINAL: VEUILLEZ ANNEXER AU FORMULAIRE UNE COPIE DE VOTRE LETTRE PATENTE ET/OU COPIE DE LA CHARTRE-----POUR LES ANNÉES SUBSÉQUENTES ANNEXÉ SEULEMENT COPIE DE L'ENREGISTREMENT ANNUEL.

CE FORMULAIRE EST OBLIGATOIRE

A RETOURNER AVANT LE 31 OCTOBRE

See english on reverse