

1^{er} JUILLET AU 30 JUIN

Conseil No. _____

À ENVOYER AVANT LE : 1^{er} JUILLET

ADRESSE DU CONSEIL (lieu de Réunion)

RUE		ADRESSE ADDITIONNELLE	
-----	--	-----------------------	--

VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
-------	----------	-------------

(G) GRAND CHEVALIER	NUMÉRO DU MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	COURRIEL
---------------------	------------------	----------------	--------	----------	----------

RUE VILLE, VILLAGE OU MUN. PROVINCE CODE POSTAL

CHANGEMENT D'ADRESSE

TÉLÉPHONE
RÉGION

NO. DE TÉLÉPHONE

NOUVELLEMENT ÉLU

RÉ-ÉLU

(A) DÉPUTÉ GRAND CHEVALIER	NUMÉRO DU MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	COURRIEL
-------------------------------	------------------	----------------	--------	----------	----------

RUE VILLE, VILLAGE OU MUN. PROVINCE CODE POSTAL

CHANGEMENT D'ADRESSE

(B) CHANCELIER	NUMÉRO DU MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	COURRIEL
----------------	------------------	----------------	--------	----------	----------

CHANGEMENT D'ADRESSE

(C) ARCHIVISTE	NUMÉRO DU MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	COURRIEL
----------------	------------------	----------------	--------	----------	----------

CHANGEMENT D'ADRESSE

(D) TRÉSORIER	NUMÉRO DU MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	COURRIEL
---------------	------------------	----------------	--------	----------	----------

CHANGEMENT D'ADRESSE

TÉLÉPHONE
RÉGION

NO. DE TÉLÉPHONE

(E) AVOCAT	NUMÉRO DU MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	COURRIEL
------------	------------------	----------------	--------	----------	----------

CHANGEMENT D'ADRESSE

(H) CÉRÉMONIAIRE	NUMÉRO DU MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	COURRIEL
------------------	------------------	----------------	--------	----------	----------

CHANGEMENT D'ADRESSE

(I) SENTINELLE INTÉRIEURE	NUMÉRO DU MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	COURRIEL
---------------------------	------------------	----------------	--------	----------	----------

(J) SENTINELLE EXTÉRIEURE	NUMÉRO DU MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	COURRIEL
---------------------------	------------------	----------------	--------	----------	----------

(1) POUR UN AN	NUMÉRO DU MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	COURRIEL
----------------	------------------	----------------	--------	----------	----------

(2) POUR DEUX ANS	NUMÉRO DU MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	COURRIEL
-------------------	------------------	----------------	--------	----------	----------

(3) POUR TROIS ANS	NUMÉRO DU MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	COURRIEL
--------------------	------------------	----------------	--------	----------	----------

RÉUNIONS DE CONSEIL

SIGNATURE DU F.S.

AVIS IMPORTANT:

1. CES INFORMATIONS SONT ESSENTIELLES À LA TRANSACTION DES AFFAIRES OFFICIELLES ET À EXPÉDIER LES COMMUNICATIONS PAR LA POSTE AUX OFFICIERS.
2. NOMINATION DU SECRÉTAIRE FINANCIER. (SECTION 128, LOIS ET RÉGLEMENTS).
3. AUCUN MEMBRE NE PEUT ÊTRE NOMMÉ OU INSTALLÉ OFFICER D'UN CONSEIL À MOINS QU'IL N'AIT PAYÉ SES COTISATIONS JUSQU'À LA FIN DU TRIMESTRE ANTÉRIEUR. SI LE MEMBRE N'EST PAS À JOUR DANS LE PAIEMENT DE SES COTISATIONS, IL NE PEUT PAS CONTINUER DANS SES FONCTIONS D'OFFICIER. SUR LE STATUT DE PAIEMENT PAR AVANCE AUTOMATIQUE. NE SERA PAS ELIGIBLE À COMME OFFICER D'UN CONSEIL À MOINS QUE CE MEMBRE NE PAIE SES COTISATIONS À SON CONSEIL.

ENVOYER AU: Secrétaire Suprême

COPIES AUX: Député Provincial, Député de District, Dossiers du Conseil