

FORMULAIRE DE PARTICIPATION POUR LE CONCOURS D'AFFICHES CONTRE LA TOXICOMANIE

Date Butoir:
31 Janvier

VEUILLEZ INDIQUER LE NOMBRE DE PARTICIPANTS AU CONCOURS DANS VOTRE CONSEIL

TRANCHES D'AGE	10	11	12	13	14	TOTAUX
ABUS D'ALCOOL	_____	_____	_____	_____	_____	_____
ABUS DE DROGUE	_____	_____	_____	_____	_____	_____
TOTAUX	_____	_____	_____	_____	_____	_____



FORMULAIRE DE RAPPORT DE PARTICIPATION AU CONCOURS:
Juste après le concours du conseil local, le grand chevalier doit remplir et envoyer cette Formulaire de Participation Pour le Concours d'Affiches contre la Toxicomanie (no. 4001) au Département des Services Fraternelles du Conseil Suprême des statistiques de participation vitales ainsi qu'un retour d'information au sujet du programme dans son ensemble.

OBSERVATIONS OU COMMENTAIRES PERSONNELS
CONCERNANT LE CONCOURS D'AFFICHES CONTRE LA TOXICOMANIE
DES CHEVALIERS DE COLOMB.

SIGNÉ: _____
GRAND CHEVALIER

NUMÉRO DU CONSEIL: _____

VILLE: _____

ÉTAT/PROVINCE: _____

FAIRE SUIVRE À: Département des Services Fraternelles du Conseil Suprême
DUPLICATA À: Dossier du Conseil