

# FORMULAIRE DE PARTICIPATION AU DÉFI SOCCER

Date butoir:  
1<sup>er</sup> décembre

VEUILLEZ INDIQUER LE NOMBRE DE PARTICIPANTS AU CONCOURS DE VOTRE CONSEIL:

TRANCHES D' ÂGE	10	11	12	13	14	TOTAUX
GARÇONS	_____	_____	_____	_____	_____	_____
FILLES	_____	_____	_____	_____	_____	_____
TOTAUX	_____	_____	_____	_____	_____	_____



## FORMULAIRE DE RAPPORT DE PARTICIPATION AU CONCOURS :

Immédiatement après la tenue du concours du conseil local, le grand chevalier doit remplir et envoyer cette formulaire de participation au défi soccer (n° 4567) au Département des services fraternels du Conseil Suprême. Ce formulaire fournit au bureau du Conseil Suprême des statistiques de participation vitales ainsi que des réactions ou commentaires au sujet du programme dans son ensemble.

## OBSERVATIONS OU COMMENTAIRES PERSONNELS CONCERNANT LE PROGRAMME DU DÉFI SOCCER

---



---



---



---



SIGNÉ: \_\_\_\_\_

Grand Chevalier

NUMÉRO DU CONSEIL: \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

ÉTAT/PROVINCE: \_\_\_\_\_

**ENVOYER L'ORIGINAL À:** Département des Services Fraternels du Conseil Suprême  
**ENVOYER COPIES À:** Député d'état, Député de district, Dossier du conseil

4567F 12/06