



(Ce formulaire de rapport doit être rempli par chaque conseil et retourné au Député provincial. Afin de se qualifier pour la compétition du Conseil provincial, les formulaires d'inscription remplis doivent être reçus avant le 15 mars).
(Un formulaire de rapport doit être rempli séparément pour chaque catégorie ce programme)

CATÉGORIE (COCHEZ UNE) : **ÉGLISE** **FAMILLE**
 COMMUNAUTÉ **JEUNESSE**
 CONSEIL

DU : GRAND CHEVALIER : _____ **NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :** _____

NOM DU CONSEIL : _____ **NUMÉRO :** _____

LIEU : _____
(VILLE) (PROVINCE)

Titre du Projet : _____

Date du Projet : _____

But de l'Activité : (Décrivez dans l'espace ci-dessous, en une seule phrase, le but de cette activité. Cette section doit être remplie).

Nombre de membres du conseil participant au projet : _____

Pourcentage des membres du conseil participant au projet : _____

Nombre d'heures de main-d'œuvre consacrées au projet : _____

Nom du Président : _____ **Numéro de téléphone :** () _____ - _____

Adresse Postale : _____

(suite au verso)

ENVOYER DES COPIES AUX :
Député provincial, Dossiers du Conseil

