

FORMULAIRE DE CANDIDATURE AUX PRIX DU PROGRAMME DE SERVICE DU CONSEIL D'ÉTAT

CE FORMULAIRE DE RAPPORT DOIT ÊTRE REMPLI PAR CHAQUE CONSEIL ET TRANSMIS AU CONSEIL D'ÉTAT.

(Un formulaire de rapport doit être rempli séparément pour chaque catégorie de programme.)

CATÉGORIE (EN COCHER UNE) : FOI FAMILLE COMMUNAUTÉ VIE



INFORMATIONS SUR LE CONSEIL :

1 CONSEIL NUMÉRO : _____ NOMBRE TOTAL DE MEMBRES DU CONSEIL : _____

GRAND CHEVALIER : _____ ADRESSE ÉLECTRONIQUE : _____

INFORMATIONS SUR LE PROJET (complétez toutes les sections) :

2 TITRE DU PROJET : _____ DATE DU PROJET : ____/____/____
AA MM JJ

Participation : _____ + _____ = _____ x _____ = _____
Membres Non membres Nombre total de participants Nombre total de participants Heures Totales

Planification des programmes : _____ et _____ Membres recrutés : _____ Dons : _____
Coûts Heure Devise locale

3 Décrivez le projet en détail. Utilisez une page supplémentaire, si nécessaire. Du matériel supplémentaire peut être envoyé avec la nomination. D'autres documents à l'appui, comme des lettres de témoignage, des articles de journaux, des photos, des brochures et autres peuvent y être joints. N'envoyez pas d'enregistrements, video-cassettes, DVD, matériaux de présentation, films et autres, car ils ne seront pas pris en considération dans la sélection de la nomination.

3a) Dans l'espace prévu à cet effet ci-dessous, décrivez brièvement la mission et les objectifs de ce programme. Cette section doit être remplie.

**N'ENVOYEZ PAS CE FORMULAIRE DE RAPPORT AU CONSEIL SUPRÊME
LES CANDIDATURES DOIVENT ÊTRE ADRESSÉES AU CONSEIL D'ÉTAT
POUR SE QUALIFIER POUR LE CONCOURS**

ENVOYEZ LES DOCUMENTS ORIGINAUX AU : Député d'État ou au Directeur du programme d'État

METTRE EN COPIE : Dossiers du Conseil

Disponible au format électronique sur www.kofc.org



(suite au verso)

3b) À qui ce projet est-il destiné ?

3c) Quel problème ce projet résoud-il ou à quel besoin répond-il ?

3d) Pourquoi le conseil a-t-il choisi ce projet ?

3e) Décrivez la réussite du projet :

Signature : _____ Signature : _____ / ____ / ____
Député d'État Grand Chevalier AA MM JJ