

FORMULAIRE DE PARTICIPATION POUR LE CONCOURS D'AFFICHES CONTRE L'ABUS DE SUBSTANCES DANGEREUSES

Date Butoir:
30 avril

VEUILLEZ INDIQUER LE NOMBRE DE PARTICIPANTS AU CONCOURS DANS VOTRE CONSEIL

TRANCHES D'AGE	DE 8 À 11 ANS	DE 12 À 14 ANS	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 l'abus de substances dangereuses (N° 4001) aux 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 L'ABUS DE SUBSTANCES DANGEREUSES
DES CHEVALIERS DE COLOMB.

SIGNÉ: _____
GRAND CHEVALIER

NUMÉRO DU CONSEIL: _____

VILLE: _____

ÉTAT/PROVINCE: _____

FAIRE SUIVRE AUX : Département des Services Fraternelles du Conseil Suprême
DUPLICATA AUX : Député d'État, Député de District, Dossiers du Conseil