

NOM DE L'ORGANISME ENREGISTRÉ ET RECONNU

Association - chemin de tolérance

NOM : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

CONSEIL D'ADMINISTRATION

S.V.P. EN LETTRES DÉTACHÉES

PRÉSIDENT : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

VICE-PRÉSIDENT(E) : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

SECRÉTAIRE : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

TRÉSORIER(E) : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

NOMBRE DE MEMBRES : _____

DATE DE : L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE : _____ ÉLECTIONS : _____

BUT(S) DE L'ORGANISME : _____

AVEC LA DEMANDE ORIGINALE: VEUILLEZ ANNEXER AU FORMULAIRE UNE COPIE DE VOTRE LETTRE PATENTE ET/OU COPIE DE LA CHARTE-----POUR LES ANNÉES SUBSÉQUENTES, ANNEXEZ SEULEMENT COPIE DE L'ENREGISTREMENT ANNUEL.

CE FORMULAIRE EST OBLIGATOIRE

A RETOURNER AVANT LE 31 OCTOBRE

See English on reverse

NAME OF REGISTERED AND RECOGNIZED ORGANIZATION

Tolerance road association

NAME : _____

ADDRESS : _____

PHONE : _____

BOARD OF DIRECTORS
PLEASE PRINT IN BLOCK LETTERS

PRESIDENT : _____

ADDRESS : _____

PHONE : _____

E-MAIL : _____

VICE-PRESIDENT : _____

ADDRESS : _____

PHONE : _____

E-MAIL : _____

SECRETARY : _____

ADDRESS : _____

PHONE : _____

E-MAIL : _____

TREASURER : _____

ADDRESS : _____

PHONE : _____

E-MAIL : _____

NUMBER OF MEMBERS : _____

DATES OF : GENERAL MEETING : _____ **ELECTIONS :** _____

PURPOSE(S) OF THE ORGANIZATION : _____

WITH THE ORIGINAL REQUEST: PLEASE ATTACH A COPY OF YOUR PATENT LETTER AND/OR A COPY OF YOUR CHARTER----- FOR SUBSEQUENT YEARS, ATTACH A COPY OF THE ANNUAL REGISTRATION FORM ONLY

THIS FORM IS MANDATORY

RETURN BEFORE OCTOBER 31ST

Voir français au verso