



DÉLÉGATION 2023-2024

ORGANISME:

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

NOM DE LA PRÉSIDENTE OU DU PRÉSIDENT

NOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

RÉSOLUTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Copie de résolution adoptée lors du conseil d'administration, tenu le _____ à _____

Il est proposé par _____ appuyé par _____ que soient nommés(es) deux délégué(es) :

1^{er} _____ **2^e** _____

et 1 SUBSTITUT _____

à la Table d'information et de consultation du CABCM pour l'année 2023-2024.

NOS DÉLÉGUÉS(ES) POUR L'ANNÉE 2023-2024 SONT

NOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

DATE DE NAISSANCE (jour-mois-année) :

NOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

DATE DE NAISSANCE (jour-mois-année) :

SUBSTITUT

NOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

DATE DE NAISSANCE (jour-mois-année) :