

## DÉLÉGATION 2024-2025

<b>ORGANISME:</b>	
<b>ADRESSE :</b>	
<b>TÉLÉPHONE :</b>	<b>COURRIEL :</b>
<b>NOM DE LA PRÉSIDENTE OU DU PRÉSIDENT</b>	
NOM :	
ADRESSE :	
<b>TÉLÉPHONE :</b>	<b>COURRIEL :</b>

### 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<sup>er</sup> \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> \_\_\_\_\_

et 1 **SUBSTITUT** \_\_\_\_\_

à la Table d'information et de consultation du CABCM pour l'année 2024-2025.

### NOS DÉLÉGUÉS(ES) POUR L'ANNÉE 2024-2025 SONT

NOM :	
ADRESSE :	
<b>TÉLÉPHONE :</b>	<b>COURRIEL :</b>
DATE DE NAISSANCE (jour-mois-année) :	

NOM :	
ADRESSE :	
<b>TÉLÉPHONE :</b>	<b>COURRIEL :</b>
DATE DE NAISSANCE (jour-mois-année) :	

### SUBSTITUT

NOM :	
ADRESSE :	
<b>TÉLÉPHONE :</b>	<b>COURRIEL :</b>
DATE DE NAISSANCE (jour-mois-année) :	