

CHEVALIERS DE COLOMB D'ONTARIO

Date de tomber:
Le 1^e février

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



VEUILLEZ INDIQUER LE NOMBRE DE PARTICIPANTS AU CONCOURS DE VOTRE CONSEIL

TRANCHE D'ÂGE	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	TOTAUX
ABUS D'ALCOOL											
ABUS DE DROGUE											
TOTAUX											

FORMULAIRE DE RAPPORT DE PARTICIPATION AU CONCOURS : Immédiatement après le concours du conseil local, le grand chevalier doit remplir et envoyer cet Formulaire de Participation Pour le Concours d' Affiches contre l'abus de substances (SO-4001-F) au Conseil d'État des Chevaliers de Colomb des statistiques de participation vitales ainsi qu'un retour d'information au sujet du programme dans sont ensemble.

OBSERVATIONS OU COMMENTAIRES PERSONNELS CONCERNANT LE CONCOURS D'AFFICHE CONTRE L'ABUS DE SUBSTANCES DES CHEVALIERS DE COLOMB D'ONTARIO:

SIGNÉ : _____
GRAND CHEVALIER

NUMERO DU CONSEIL: _____

VILLE: _____

Faire suivre au : Conseil d'État des Chevaliers de Colomb pour le Président du Concours des
Affiches contre Abus de Substances

COPIE À : Dossiers du Conseil