



Date de tombée: le 1er février

**CONCOURS D’AFFICHE CONTRE
L’ABUS DE SUBSTANCES DANGEREUSES D’ONTARIO
FORMULAIRE DE PARTICIPATION**

Période du concours 20 ____ - 20 ____

Conseil #: _____ **Grand Chevalier:** _____

de Téléphone _____ **Endroit** _____ **Courriel** _____

FORMULAIRE DE PARTICIPATION AU CONCOURS : Immédiatement après le concours du conseil local, le Grand Chevalier remplira et soumettra ce formulaire (SO-4001F / 19) au président du Concours d’Affiches Contre l’Abus de Substances Dangereuses : Jean-Claude Legault: kofclegault@gmail.com ou l’affiche au 47 Avenue Goodwin Bowmanville, ON L1C 4Z5. Ce formulaire fournit de précieux statistiques de participation ainsi que des commentaires sur le concours en général.

**VEUILLEZ INDIQUER LE NOMBRE DE PARTICIPANTS AU CONCOURS DE VOTRE CONSEIL
GARÇONS**

| GROUPES D’ÂGES | 8 - 10 | 11 - 13 | 14 - 17 | TOTALS |
|---------------------------|---------------|----------------|----------------|---------------|
| ABUS D’ALCOOL | | | | |
| ABUS DE DROGUE | | | | |
| TOTAL | | | | |

FILLES

| GROUPES D’ÂGES | 8 - 10 | 11 - 13 | 14 - 17 | TOTALS |
|---------------------------|---------------|----------------|----------------|---------------|
| ABUS D’ALCOOL | | | | |
| ABUS DE DROGUE | | | | |
| TOTAL | | | | |

COMMENTAIRES PERSONNELS D’OBSERVATIONS CONCERNANT LE CONCOURS

Envoyez à : Président du concours d’affiche contre abus de substances dangereuses d’Ontario

Copies au : Député de District & dossier du Conseil