

CHAMPIONNAT DE LANCER LIBRE

Liste des volontaires pour la conformité à un Environnement Sécurisé

Conseil No.

District No.

<u>Prénom et nom de famille des membres (en lettres moulées)</u>	<u>Numéro de membre</u>	<u>Protocole contre les abus de l'Ontario</u> lu et signé	<u>Vérification des antécédents passés et au dossier</u>	<u>Cours sur la sécurité environnementale</u> terminé
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le cours sur la sécurité de l'environnement n'est obligatoire que pour les personnes occupant les postes suivants : Grand Chevalier, directeurs de conseil (programme, communauté et famille), tous les conseillers d'écuyers et tous les présidents des lancers libres à tous les 3 niveaux de compétition. Pour tous les autres bénévoles, il est suggéré de suivre le cours, mais ce n'est pas obligatoire.

Non-membres Prénom et nom de famille (en lettres moulées)

_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>

Ce formulaire doit être rempli par le Grand Chevalier ou le Secrétaire Financier du conseil mentionné ci-dessus.

Je certifie que les membres et/ou les bénévoles mentionnés ci-dessus ont rempli les exigences cochées.

Nom et prénom en lettres moulées

Signature

Grand Chevalier

Nom et prénom en lettres moulées

Signature

Secrétaire
Financier

Date (DD/MM/YY)