



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION / DE MISE À JOUR DES DISTRICTS REGISTRATION / DISTRICT RECORDS CHANGE FORM

Représentant de district ( RD ) Numéro de district: \_\_\_\_\_  RD  RD suppléant  
District Representative ( DR ) District number: \_\_\_\_\_  DR  Alternate DR

FONCTION : Représentant de district

FONCTION : RD suppléant

Nom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Date d'entrée en fonction : \_\_\_\_\_

Date d'entrée en fonction : \_\_\_\_\_

Nouveau terme  Fin du terme

Nouveau terme  Fin du terme

Courriel : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

FUNCTION : District Representative

FUNCTION: Alternate DR

Last Name : \_\_\_\_\_

Last Name : \_\_\_\_\_

First Name : \_\_\_\_\_

First Name : \_\_\_\_\_

Address : \_\_\_\_\_

Address : \_\_\_\_\_

City : \_\_\_\_\_

City : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Postal Code : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Postal Code : \_\_\_\_\_

Phone Number : \_\_\_\_\_

Phone Number : \_\_\_\_\_

Date function was undertaken : \_\_\_\_\_

Date function was undertaken : \_\_\_\_\_

New term  Completion of term

New term  Completion of term

E-mail : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**S.V.P faire parvenir à l'adresse mentionnée au bas de cette page.**

Révisé Octobre 2011