



LA LÉGION ROYALE CANADIENNE, DIRECTION DU QUÉBEC
THE ROYAL CANADIAN LEGION, QUEBEC COMMAND

FORMULAIRE D'INFORMATION SUR LES OFFICIERS DE DISTRICT
DISTRICT OFFICERS INFORMATION FORM

RÉSERVÉ À LA
DIRECTION

- WEB
 CARTABLE
(EXCEL)

Ce formulaire doit être complété et retourné à la Direction provinciale le plus rapidement possible après vos élections.
Nous avons besoin des **coordonnées personnelles** de chacun des officiers ci-dessous. Merci.

This form must be completed and returned to Provincial Command as soon as possible after your elections.
We need the **personal information** of every Officer listed below.
Thank you.

DISTRICT No | # _____ **NOM | NAME** _____

COMMANDANT | COMMANDER

NOM | NAME

NOM DE FAMILLE | LAST NAME

PRÉNOM | FIRST NAME

**ADRESSE POSTALE
MAILING ADDRESS**

No

RUE | STREET

APP. | APT.

VILLE | CITY

CODE POSTAL | POSTAL CODE

TÉLÉPHONE () -

FAX () -

CELL. () -

@

VICE-COMMANDANT | VICE-COMMANDER

NOM | NAME

NOM DE FAMILLE | LAST NAME

PRÉNOM | FIRST NAME

**ADRESSE POSTALE
MAILING ADDRESS**

No

RUE | STREET

APP. | APT.

VILLE | CITY

CODE POSTAL | POSTAL CODE

TÉLÉPHONE () -

FAX () -

CELL. () -

@

COMMANDANT ADJOINT | DEPUTY COMMANDER

NOM | NAME

NOM DE FAMILLE | LAST NAME

PRÉNOM | FIRST NAME

**ADRESSE POSTALE
MAILING ADDRESS**

No

RUE | STREET

APP. | APT.

VILLE | CITY

CODE POSTAL | POSTAL CODE

TÉLÉPHONE () -

FAX () -

CELL. () -

@

NOUS N'AVONS PAS DE COMMANDANT ADJOINT | WE DON'T HAVE A DEPUTY COMMANDER

SECRÉTAIRE | SECRETARY

NOM | NAME

NOM DE FAMILLE | LAST NAME

PRÉNOM | FIRST NAME

**ADRESSE POSTALE
MAILING ADDRESS**

No

RUE | STREET

APP. | APT.

VILLE | CITY

CODE POSTAL | POSTAL CODE

TÉLÉPHONE () -

FAX () -

CELL PHONE () -

@