



La Légion royale canadienne – Direction du Québec
410-1000, rue St Antoine Ouest
Montréal QC H3C 3R7

The Royal Canadian Legion – Quebec Command
410 1000 St. Antoine Street West
Montreal QC H3C 3R7

Tel : 514 866-7491 | 1 877 401-7111 • Fax : 514 866-6303 • @ : rclegionrc@videotron.ca

FORMULAIRE D'INVITATION D'UN OFFICIER PROVINCIAL | PROVINCIAL OFFICER INVITATION FORM

Prière de faire parvenir ce formulaire à la direction provinciale au moins 30 jours avant la date de votre événement. Please send this completed form to Provincial Command at least 30 days before your event.

Nous, de la filiale | We, from branch

Filiale no / Branch # _____ Nom | Name _____

désirons inviter | wish to invite

Cde / PRENOM ET NOM | FIRST AND LAST NAME _____ Poste / Position _____

à l'événement suivant | to the following event:

Description _____

Jour | Day _____ Date _____ / _____ / _____ Heure | Time _____ : _____
jour de la semaine / day of the week AAAA MM JJ YYYY MM DD

Lieu | Place _____
ADRESSE PHYSIQUE, DETAILS | PHYSICAL ADDRESS, DETAILS

pour remplir la/les fonction(s) suivante(s) | to perform the following function(s):

Description _____

En tant qu'invité d'honneur / As the guest of honour OUI / YES NON / NO En tant que principal orateur / As the main speaker OUI / YES NON / NO

Durée du discours / Speech length _____ mins Sujet suggéré / Suggested subject _____

Y aura-t-il d'autres orateurs? / Will there be other speakers? OUI / YES NON / NO Médailles? (militaires et Légion) / Medals? (military and Legion) OUI / YES NON / NO

Nommez d'autres officiers de La Légion qui pourraient être présents | Please name other Legion Officers that may attend:

Est-ce que l'époux/épouse est invité? / Is the Officer's spouse invited? OUI / YES NON / NO

Est-ce que votre événement peut se tenir à une autre date? / Can your event be held at another date? OUI / YES NON / NO Date _____ / _____ / _____
AAAA MM JJ YYYY MM DD

Si l'officier Invité ne peut être présent, indiquez d'autres choix par ordre de préférence :
 If the requested Officer cannot be there, please indicate alternate choices in order of preference:

1 _____ 3 _____
 2 _____ 4 _____

Personne contact à l'arrivée : | Person to be contacted upon arrival: _____

Tél. 1 () _____

Tél. 2 () _____

Date _____ / _____ / _____

SIGNATURE, SECRETAIRE DE LA FILIALE
 BRANCH SECRETARY SIGNATURE

NOM EN LETTRES MOULÉES
 NAME IN PRINT

AAAA MM JJ
 YYYY MM DD