

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 n° / Branch # _____ Nom | Name _____

désirons inviter | wish to invite

Cde / PRÉNOM 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, DÉTAILS | 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 qu'orateur principal 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(e)? Is the 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 attend, please indicate alternate choices in order of preference:

1 _____ 2 _____
3 _____ 4 _____

Contact à l'arrivée | Person to contact upon arrival: _____

Tél. 1 | Phone 1 _____ Tél. 2 | Phone 2 _____

Date _____

SIGNATURE, SECRÉTAIRE DE LA FILIALE
BRANCH SECRETARY SIGNATURE

NOM EN LETTRES MOULÉES
NAME IN PRINT

AAAA / MM / JJ
YYYY / MM / DD