

BUREAU RÉGIONAL

Région : _____

Président régional	vice-Président régional
Nom de société : Nom Prénom : Coordonnées complètes :	Nom de société : Nom Prénom : Coordonnées complètes :
Trésorier	Secrétaire
Nom de société : Nom Prénom : Coordonnées complètes :	Nom de société : Nom Prénom : Coordonnées complètes :
Membres suppléants du Bureau régional (facultatif)	
Nom de société : Nom Prénom : Coordonnées complètes :	Nom de société : Nom Prénom : Coordonnées complètes :
Nom de société : Nom Prénom : Coordonnées complètes :	Nom de société : Nom Prénom : Coordonnées complètes :

Liste déposée le : _____ / _____ / 2017

Par Nom - Prénom : _____ Société : _____

Coordonnées
(ou cachet)

Signature :