

Comité de parents de la Commission scolaire \_\_\_\_\_

<i>Délégué no 1 : Celui qui aura droit de vote en tout temps</i>		✓
Nom		
Adresse complète (numéro civique, rue, ville, code postal)		
Téléphone à la résidence		
Adresse courriel		
Téléphone au travail		
Cellulaire		
Signature	En cochant, les boîtes à la droite du tableau, je permets à la Fédération de partager ces informations pour des besoins internes.	
	Signature et date :	

<i>Délégué no 2 : Droit de vote en cas d'absence du délégué no 1, de toute la réunion</i>		✓
Nom		
Adresse complète (numéro civique, rue, ville, code postal)		
Téléphone à la résidence		
Adresse courriel		
Téléphone au travail		
Cellulaire		
Signature	En cochant, les boîtes à la droite du tableau, je permets à la FCPQ de partager ces informations pour des besoins internes.	
	Signature et date :	

J'atteste que le Comité de parents de la Commission scolaire \_\_\_\_\_  
a nommé ces deux personnes pour le représenter au Conseil général de la FCPQ pour toute  
l'année 2011-2012.

Nom et titre  
(idéalement, le président du comité de parents) : \_\_\_\_\_

Signature et date : \_\_\_\_\_

RETOURNER À : [huguette.page@fcpq.qc.ca](mailto:huguette.page@fcpq.qc.ca) , téléphone 418-667-2432, fax 418-667-6713