



**SOCIÉTÉ DE SAINT-VINCENT DE PAUL**  
**Conseil national du Canada**

**TRANSMISSION**  
**JUMELAGE EXTERNE**

Date: \_\_\_\_\_

---

**PARTIE 1**

Conférence/Conseil qui envoie fonds: \_\_\_\_\_

Personne contact: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse courriel: \_\_\_\_\_

Tél./Fax: \_\_\_\_\_

Fonds envoyés: \$ \_\_\_\_\_ Trimestre:           1           2           3           4

---

**PARTIE 2**

Conférence/Conseil qui reçoit fonds: \_\_\_\_\_

Personne contact: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél./Fax: \_\_\_\_\_

---

**PARTIE 3**

Ce montant est pour ce trimestre:

Ce montant est envoyé pour 4 trimestres:

*(Vous pouvez envoyer un chèque pour l'année et nous enverrons un montant à chaque trimestre.)*

Nous désirons recevoir des formulaires de transmission.

Avez-vous envoyé de la correspondance à vos jumeaux cette année ?

Oui  Non

Avez-vous reçu de la correspondance de vos jumeaux cette année ?

Oui  Non

---

**S.V.P. poster formulaire complété et chèque (au nom de SSVV Canada) à:**

**Société de Saint-Vincent de Paul**  
**Conseil national du Canada - Jumelage**  
**Nicole Schryburt**  
**2463 Innes Road, Ottawa ON K1B 3K3**  
**Tél: (613) 837-4363 - Fax: (613) 837-7375**  
**[twinning@ssvp.ca](mailto:twinning@ssvp.ca)**

**NCC/CNC/TW/ext tr fra/2009/013**