



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

**TRANSMISSION**  
**JUMELAGE INTERNE**  
**(entre conférences canadiennes)**

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

---

**PARTIE UN**

Conférence/Conseil qui envoie fonds: .....

Personne contact: .....

Adresse: .....

Adresse courriel: .....

Tél./Fax: .....

Fonds envoyés: \$ \_\_\_\_\_ Pour le trimestre: 1 2 3 4

---

**PARTIE DEUX**

Conférence/Conseil qui reçoit fonds: .....

Personne contact: .....

Adresse: .....

Adresse courriel: .....

Tél./Fax: .....

---

S.V.P. poster le **formulaire** complété, ainsi que votre **chèque, directement à vos jumelés**,  
ensuite poster ou télécopier une copie du formulaire à l'adresse indiquée ci-bas:

Société de St-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)