



9.15

DEMANDE DE JUMELAGE

Date: _____

PARTIE UN

Nom de la conférence ou du conseil: _____

Adresse complète: _____

Tél.: _____ Courriel: _____

PARTIE DEUX

Personne ressource: _____

Adresse complète: _____

Tél.: _____ Fax: _____ Courriel: _____

PARTIE TROIS

Ceci est une demande officielle de notre conférence/conseil pour établir un jumelage avec une conférence/conseil à l'extérieur du Canada.

Pays de préférence: _____

Choix de(s) langue(s) de correspondance: Anglais Espagnol Français

PARTIE QUATRE

Notre conférence/conseil est agrégée/institué depuis le: _____

Notre numéro d'entreprise de Revenu Canada est le: _____ RR _____

Président(e)

Secrétaire

Veillez envoyer ce formulaire dûment rempli à l'une des adresses indiquées ci-dessous :

Société de Saint-Vincent de Paul
Conseil national du Canada - Jumelage
a/s Nicole Schryburt
2463, chemin Innes, Ottawa, ON K1B 3K3
Télécopieur : (613) 837-7375 - Courriel: jumelage@ssvp.ca