



LE COMITÉ DES ACTIVITÉS FÉMININES _____

ANNÉE EN COURS

RAPPORT D'ACTIVITÉS POUR LES DISTRICTS

SOMMAIRE DES ACTIVITÉS DU DISTRICT _____

NUMÉRO DU DISTRICT

IDENTIFICATION de la conjointe du Député du District ou sa représentante

Conjointe du Député du District ou Représentante

Nom et prénom : _____

@: _____ Tél.: _____

Adresse postale: _____, _____

CODE POSTAL

TITRE DU PROJET : _____

NUMÉRO DU CONSEIL	TITRE DE L'ACTIVITÉ	MONTANTS RECUEILLIS	-	DÉPENSES D'ORGANISATION	=	MONTANTS VERSÉS
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		-		=		
		Total	-	=		

Vous devez remettre *une copie* de ce rapport dûment complété et signé à l'épouse du Député de District (ou sa représentante) et *une copie* à la comptabilité du secrétariat d'État : comptabilite@chevaliersdecolomb.com.

CE RAPPORT EST PRÉSENTÉ POUR LE COMPTE DU COMITÉ FÉMININ PROVINCIAL.

Signature du Député du District

Date: _____
JOUR / MOIS / ANNÉE