



FORMULAIRE SPÉCIAL POUR LE RÉPERTOIRE TÉLÉPHONIQUE / ÉQUIPE RÉGIONALE

UTILISEZ LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

RETOURNEZ CE FORMULAIRE DUMENT REMPLI AU SECRÉTARIAT D'ÉTAT, MÊME S'IL N'Y A AUCUN CHANGEMENT AVANT LE 15 AOÛT.

#RÉGION

Voici nos informations à jour en date du (JOUR MOIS ANNÉE) pour le prochain répertoire téléphonique. Notre région consent et comprend que ces informations seront utilisées dans le prochain répertoire téléphonique à titre référentiel seulement.

NOM DE LA RÉGION

→

ADRESSE (Si pas d'adresse, n'inscrivez rien):
 →

VILLE:
 →

CODE POSTAL:
 →

TÉLÉPHONE: → TÉLÉCOPIEUR: →

SITE WEB: →

COURRIEL: →

ÉQUIPE RÉGIONALE (page 1 de 7)

S'il n'y a pas de représentant pour une fonction, S.V.P. cochez vacant.

S.V.P. VEUILLEZ UTILISER LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

■ DIRECTEUR RÉGIONAL AUX EFFECTIFS ET PROGRAMMES

PRÉNOM / NOM: **POSTE VACCANT** MEMBRE NUMÉRO →

ADRESSE: →

VILLE: →

CODE POSTAL: → TÉLÉPHONE MAISON: →

TÉLÉPHONE BUREAU: → CELLULAIRE: →

COURRIEL: CELLULAIRE: →

■ OFFICIER DE LIAISON

PRÉNOM / NOM: **POSTE VACCANT** MEMBRE NUMÉRO →

ADRESSE: →

VILLE: →

CODE POSTAL: → TÉLÉPHONE MAISON: →

TÉLÉPHONE BUREAU: → CELLULAIRE: →

COURRIEL: CELLULAIRE: →



FORMULAIRE SPÉCIAL POUR LE RÉPERTOIRE TÉLÉPHONIQUE / ÉQUIPE RÉGIONALE

UTILISEZ LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

RETOURNEZ CE FORMULAIRE DUMENT REMPLI AU SECRÉTARIAT D'ÉTAT, MÊME S'IL N'Y A AUCUN CHANGEMENT AVANT LE 15 AOÛT.

#RÉGION

ÉQUIPE RÉGIONALE (page 2 de 7)

S'il n'y a pas de représentant pour une fonction, S.V.P. cochez vaccant.

S.V.P. VEUILLEZ UTILISER LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

■ AUMÔNIER/ ANIMATEUR SPIRITUEL

DIOCÉSAIN

PRÉNOM / NOM:

POSTE VACCANT

MEMBRE NUMÉRO ----->

ADRESSE:

VILLE:

CODE POSTAL:

TÉLÉPHONE MAISON:

TÉLÉPHONE BUREAU:

CELLULAIRE:

COURRIEL:

CELLULAIRE:

■ SECRÉTAIRE

PRÉNOM / NOM:

POSTE VACCANT

MEMBRE NUMÉRO ----->

ADRESSE:

VILLE:

CODE POSTAL:

TÉLÉPHONE MAISON:

TÉLÉPHONE BUREAU:

CELLULAIRE:

COURRIEL:

CELLULAIRE:

■ TRÉSORIER

PRÉNOM / NOM:

POSTE VACCANT

MEMBRE NUMÉRO ----->

ADRESSE:

VILLE:

CODE POSTAL:

TÉLÉPHONE MAISON:

TÉLÉPHONE BUREAU:

CELLULAIRE:

COURRIEL:

CELLULAIRE:

■ COORDONNATEUR DES EFFECTIFS

PRÉNOM / NOM:

POSTE VACCANT

MEMBRE NUMÉRO ----->

ADRESSE:

VILLE:

CODE POSTAL:

TÉLÉPHONE MAISON:

TÉLÉPHONE BUREAU:

CELLULAIRE:

COURRIEL:

CELLULAIRE:



FORMULAIRE SPÉCIAL POUR LE RÉPERTOIRE TÉLÉPHONIQUE / ÉQUIPE RÉGIONALE

UTILISEZ LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

RETOURNEZ CE FORMULAIRE DUMENT REMPLI AU SECRÉTARIAT D'ÉTAT, MÊME S'IL N'Y A AUCUN CHANGEMENT AVANT LE 15 AOÛT.

#RÉGION

ÉQUIPE RÉGIONALE (page 3 de 7)

S'il n'y a pas de représentant pour une fonction, S.V.P. cochez vaccant.

S.V.P. VEUILLEZ UTILISER LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

RECRUTEUR RÉGIONAL

PRÉNOM / NOM:	POSTE VACCANT	<input type="text"/>	MEMBRE NUMÉRO	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
CODE POSTAL:		<input type="text"/>	TÉLÉPHONE MAISON:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		<input type="text"/>	CELLULAIRE:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

CONSEILLER EN ADMINISTRATION ET FINANCES

PRÉNOM / NOM:	POSTE VACCANT	<input type="text"/>	MEMBRE NUMÉRO	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
CODE POSTAL:		<input type="text"/>	TÉLÉPHONE MAISON:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		<input type="text"/>	CELLULAIRE:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

COORDONNATEUR CAMPAGNE DES OEUVRES

PRÉNOM / NOM:	POSTE VACCANT	<input type="text"/>	MEMBRE NUMÉRO	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
CODE POSTAL:		<input type="text"/>	TÉLÉPHONE MAISON:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		<input type="text"/>	CELLULAIRE:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

COORDONNATEUR DES PROGRAMMES

PRÉNOM / NOM:	POSTE VACCANT	<input type="text"/>	MEMBRE NUMÉRO	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
CODE POSTAL:		<input type="text"/>	TÉLÉPHONE MAISON:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		<input type="text"/>	CELLULAIRE:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>



FORMULAIRE SPÉCIAL POUR LE RÉPERTOIRE TÉLÉPHONIQUE / ÉQUIPE RÉGIONALE

UTILISEZ LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

RETOURNEZ CE FORMULAIRE DUMENT REMPLI AU SECRÉTARIAT D'ÉTAT, MÊME S'IL N'Y A AUCUN CHANGEMENT AVANT LE 15 AOÛT.

#RÉGION

ÉQUIPE RÉGIONALE (page 4 de 7)

S'il n'y a pas de représentant pour une fonction, S.V.P. cochez vacant.

S.V.P. VEUILLEZ UTILISER LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

COORDONNATEUR DES TABLES RONDES

PRÉNOM / NOM:	POSTE VACCANT	<input type="text"/>	MEMBRE NUMÉRO	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
CODE POSTAL:		<input type="text"/>	TÉLÉPHONE MAISON:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		<input type="text"/>	CELLULAIRE:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

FORMATION

PRÉNOM / NOM:	POSTE VACCANT	<input type="text"/>	MEMBRE NUMÉRO	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
CODE POSTAL:		<input type="text"/>	TÉLÉPHONE MAISON:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		<input type="text"/>	CELLULAIRE:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

WEBMESTRE RÉGIONAL

PRÉNOM / NOM:	POSTE VACCANT	<input type="text"/>	MEMBRE NUMÉRO	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
CODE POSTAL:		<input type="text"/>	TÉLÉPHONE MAISON:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		<input type="text"/>	CELLULAIRE:	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>



FORMULAIRE SPÉCIAL POUR LE RÉPERTOIRE TÉLÉPHONIQUE / ÉQUIPE RÉGIONALE

UTILISEZ LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

RETOURNEZ CE FORMULAIRE DUMENT REMPLI AU SECRÉTARIAT D'ÉTAT, MÊME S'IL N'Y A AUCUN CHANGEMENT AVANT LE 15 AOÛT.

#RÉGION

DÉPUTÉS DE DISTRICT (page 5 de 7)

S'il n'y a pas de représentant pour un district, S.V.P. veuillez cocher vaccant.

S.V.P. VEUILLEZ UTILISER LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

<input type="text"/> # DISTRICT		<input type="text"/> MEMBRE NUMÉRO
PRÉNOM / NOM DU DÉPUTÉ DE DISTRICT:	POSTE VACCANT	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
ADRESSE:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
VILLE:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
CODE POSTAL:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	→
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>

<input type="text"/> # DISTRICT		<input type="text"/> MEMBRE NUMÉRO
PRÉNOM / NOM DU DÉPUTÉ DE DISTRICT:	POSTE VACCANT	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
ADRESSE:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
VILLE:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
CODE POSTAL:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	→
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>

<input type="text"/> # DISTRICT		<input type="text"/> MEMBRE NUMÉRO
PRÉNOM / NOM DU DÉPUTÉ DE DISTRICT:	POSTE VACCANT	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
ADRESSE:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
VILLE:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
CODE POSTAL:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	→
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>

<input type="text"/> # DISTRICT		<input type="text"/> MEMBRE NUMÉRO
PRÉNOM / NOM DU DÉPUTÉ DE DISTRICT:	POSTE VACCANT	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
ADRESSE:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
VILLE:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
CODE POSTAL:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:	→	<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	→
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>



FORMULAIRE SPÉCIAL POUR LE RÉPERTOIRE TÉLÉPHONIQUE / ÉQUIPE RÉGIONALE

UTILISEZ LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

RETOURNEZ CE FORMULAIRE DUMENT REMPLI AU SECRÉTARIAT D'ÉTAT, MÊME S'IL N'Y A AUCUN CHANGEMENT AVANT LE 15 AOÛT.

#RÉGION

DÉPUTÉS DE DISTRICT (page 6 de 7)

S'il n'y a pas de représentant pour un district, S.V.P. veuillez cocher vaccant.

S.V.P. VEUILLEZ UTILISER LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

<input type="text"/> # DISTRICT		<input type="text"/> MEMBRE NUMÉRO
PRÉNOM / NOM DU DÉPUTÉ DE DISTRICT	POSTE VACCANT	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
CODE POSTAL:		TÉLÉPHONE MAISON:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		CELLULAIRE:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→ <input type="text"/>

<input type="text"/> # DISTRICT		<input type="text"/> MEMBRE NUMÉRO
PRÉNOM / NOM DU DÉPUTÉ DE DISTRICT:	POSTE VACCANT	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
CODE POSTAL:		TÉLÉPHONE MAISON:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		CELLULAIRE:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→ <input type="text"/>

<input type="text"/> # DISTRICT		<input type="text"/> MEMBRE NUMÉRO
PRÉNOM / NOM DU DÉPUTÉ DE DISTRICT:	POSTE VACCANT	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
CODE POSTAL:		TÉLÉPHONE MAISON:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		CELLULAIRE:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→ <input type="text"/>

<input type="text"/> # DISTRICT		<input type="text"/> MEMBRE NUMÉRO
PRÉNOM / NOM DU DÉPUTÉ DE DISTRICT:	POSTE VACCANT	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
CODE POSTAL:		TÉLÉPHONE MAISON:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		CELLULAIRE:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→ <input type="text"/>



FORMULAIRE SPÉCIAL POUR LE RÉPERTOIRE TÉLÉPHONIQUE / ÉQUIPE RÉGIONALE

UTILISEZ LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

RETOURNEZ CE FORMULAIRE DUMENT REMPLI AU SECRÉTARIAT D'ÉTAT, MÊME S'IL N'Y A AUCUN CHANGEMENT AVANT LE 15 AOÛT.

#RÉGION

DÉPUTÉS DE DISTRICT (page 7 de 7)

S'il n'y a pas de représentant pour un district, S.V.P. veuillez cocher vaccant.

S.V.P. VEUILLEZ UTILISER LES CASES BLANCHES POUR INSCRIRE LES CHANGEMENTS S'IL Y A LIEU.

<input type="text"/> # DISTRICT		<input type="text"/> MEMBRE NUMÉRO
PRÉNOM / NOM DU DÉPUTÉ DE DISTRICT	POSTE VACCANT	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
CODE POSTAL:		TÉLÉPHONE MAISON:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		CELLULAIRE:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→ <input type="text"/>

<input type="text"/> # DISTRICT		<input type="text"/> MEMBRE NUMÉRO
PRÉNOM / NOM DU DÉPUTÉ DE DISTRICT:	POSTE VACCANT	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
CODE POSTAL:		TÉLÉPHONE MAISON:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		CELLULAIRE:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→ <input type="text"/>

<input type="text"/> # DISTRICT		<input type="text"/> MEMBRE NUMÉRO
PRÉNOM / NOM DU DÉPUTÉ DE DISTRICT:	POSTE VACCANT	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
CODE POSTAL:		TÉLÉPHONE MAISON:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		CELLULAIRE:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→ <input type="text"/>

<input type="text"/> # DISTRICT		<input type="text"/> MEMBRE NUMÉRO
PRÉNOM / NOM DU DÉPUTÉ DE DISTRICT:	POSTE VACCANT	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
ADRESSE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
VILLE:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
CODE POSTAL:		TÉLÉPHONE MAISON:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE BUREAU:		CELLULAIRE:
<input type="text"/>	→ <input type="text"/>	<input type="text"/>
COURRIEL:	CELLULAIRE:	→ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→ <input type="text"/>