



Chevaliers
de Colomb®

Le Conseil d'État Du Québec

RÉSULTAT DE LA TENUE D'UNE EXEMPLIFICATION CHARITÉ-UNITÉ-FRATERNITÉ

IDENTIFICATION

Date de l'exemplification: _____

JOUR / MOIS / ANNÉE

N° RÉGION : _____ N° DISTRICT : _____ N° CONSEIL : _____

INFORMATION SUR L'EXEMPLIFICATION

Lieu de l'exemplification : _____

Adresse postale : _____

Prénom et nom du **député de district** : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Prénom et nom du **grand chevalier** : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

PROVENANCE DES CANDIDATS

N° RÉGION	N° DISTRICT	N° CONSEIL	QUANTITÉ

E-MEMBER

--	--	--	--

Si vous manquez d'espace, veuillez joindre une page annexe à ce formulaire. NOMBRE DE CANDIDATS
GRAND TOTAL

SIGNATURE DU DÉPUTÉ DE DISTRICT

Signature du **DÉPUTÉ DE DISTRICT**

Date: _____
JOUR / MOIS / ANNÉE

Faire parvenir ce formulaire dûment rempli au CÉRÉMONIAIRE D'ÉTAT au courriel suivant : tigilles2@gmail.com