



CONSEIL DES COMMISSAIRES

DÉCLARATION DE PARTICIPATION AUX TRAVAUX DE COMITÉS

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Comités

- Nom du comité : _____

Date de la tenue du comité :

- Nom du comité : _____

Date de la tenue du comité :

Signature

Date