



**FORMULAIRE D'INFORMATION SUR LES OFFICIERS DE FILIALES  
BRANCH OFFICERS INFORMATION FORM**

Sauvegarder le document et le faire parvenir à : [info@qc.legion.ca](mailto:info@qc.legion.ca)  
Save the document and send in to: [info@qc.legion.ca](mailto:info@qc.legion.ca)

Réservé à la Direction:

- WEB  
 Cartable (Excel)

Ce formulaire doit être complété et retourné à la Direction provinciale le plus rapidement possible après vos élections. Nous avons besoin des coordonnées personnelles de chacun des officiers ci-dessous. Merci.

This form must be completed and returned to Provincial Command as soon as possible after your elections. We need the **personal information** of every Officer listed below. Thank you.

District # / no: \_\_\_\_\_ Filiale / Branch # /no: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Adresse Legion: \_\_\_\_\_  
No Rue / Street APP /APT  
 \_\_\_\_\_  
Ville / City Code postal / Postal Code  
 Tel : \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ @: \_\_\_\_\_  
 Adresse postale / Mailing Address: \_\_\_\_\_  
No Rue / Street APP /APT  
 \_\_\_\_\_  
Ville / City Code postal / Postal Code

\*\*Même que l'adresse légion / Same as Legion :

Période de validité, année(s) / Valid for, years(s): \_\_\_\_\_  
 Nous tenon nos élections à chaque / We hold our election every: Année / Year: 2 ans / 2 years:  
 Au mois de / In the month of: \_\_\_\_\_

**Président / President**

Nom / Name: \_\_\_\_\_  
NOM DE FAMILLE / LAST NAME PRÉNOM / FIRST NAME  
 Adresse postale / Mailing Address: \_\_\_\_\_  
No Rue / Street APP /APT  
 \_\_\_\_\_  
Ville / City Code postal / Postal Code  
 Tel : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_

**Premiers Vice-Président / First Vice-President**

Nom / Name: \_\_\_\_\_  
NOM DE FAMILLE / LAST NAME PRÉNOM / FIRST NAME  
 Adresse postale / Mailing Address: \_\_\_\_\_  
No Rue / Street APP /APT  
 \_\_\_\_\_  
Ville / City Code postal / Postal Code  
 Tel : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_

**Deuxième Vice-Président / Second Vice-President**

Nom / Name: \_\_\_\_\_  
NOM DE FAMILLE / LAST NAME PRÉNOM / FIRST NAME  
 Adresse postale / Mailing Address: \_\_\_\_\_  
No Rue / Street APP /APT  
 \_\_\_\_\_  
Ville / City Code postal / Postal Code  
 Tel : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_

**Troisième Vice-Président / Third Vice-President**Nom / Name: \_\_\_\_\_  
NOM DE FAMILLE / LAST NAME PRÉNOM / FIRST NAMEAdresse postale / Mailing Address: \_\_\_\_\_  
No Rue / Street APP / APT  
\_\_\_\_\_  
Ville / City Code postal / Postal Code

Tel : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_

**Secrétaire / Secretary**Nom / Name: \_\_\_\_\_  
NOM DE FAMILLE / LAST NAME PRÉNOM / FIRST NAMEAdresse postale / Mailing Address: \_\_\_\_\_  
No Rue / Street APP / APT  
\_\_\_\_\_  
Ville / City Code postal / Postal Code

Tel : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_

**Trésorier / Treasurer**Nom / Name: \_\_\_\_\_  
NOM DE FAMILLE / LAST NAME PRÉNOM / FIRST NAMEAdresse postale / Mailing Address: \_\_\_\_\_  
No Rue / Street APP / APT  
\_\_\_\_\_  
Ville / City Code postal / Postal Code

Tel : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_

**Officier d'entraide / Service Officer**Nom / Name: \_\_\_\_\_  
NOM DE FAMILLE / LAST NAME PRÉNOM / FIRST NAMEAdresse postale / Mailing Address: \_\_\_\_\_  
No Rue / Street APP / APT  
\_\_\_\_\_  
Ville / City Code postal / Postal Code

Tel : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_

**Président(e) du comité du Coquelicot / Poppy Chairman**Nom / Name: \_\_\_\_\_  
NOM DE FAMILLE / LAST NAME PRÉNOM / FIRST NAMEAdresse postale / Mailing Address: \_\_\_\_\_  
No Rue / Street APP / APT  
\_\_\_\_\_  
Ville / City Code postal / Postal Code

Tel : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_

**Président(e) du comité d'adhésion / Membership Chairman**Nom / Name: \_\_\_\_\_  
NOM DE FAMILLE / LAST NAME PRÉNOM / FIRST NAMEAdresse postale / Mailing Address: \_\_\_\_\_  
No Rue / Street APP / APT  
\_\_\_\_\_  
Ville / City Code postal / Postal Code

Tel : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_