**Renseignements sur les Administrateurs/Directeurs** saison **20      to 20**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’association:       | Numéro de l’association:       |
| Date le l’assemblée annuelle:       | Date de la prochaine assemblée annuelle:       |
| Cotisation locale: $      | Cotisation provinciale : $      | Cotisations nationales: $20.00 | Total : $      |
| Courriel       |
| **Veuillez indiquer le poste, # id fcdq, nom au complet, adresse, No de téléphone et adresse de courriel de tous les administrateurs et directeurs, incluant le gérant de l’association, de votre association.** |
| Poste: **Président(e)** | # ID FCDQ:       | Poste: **Vice-président(e)** | # ID FCDQ:       |
| Début de mandat:       | Fin du mandat:       | Début de mandat:       | Fin du mandat:       |
| Nom:       | Nom:       |
| Adresse:       | Adresse:       |
| Ville:       | Province:        | Ville:       | Province:        |
| Code postal:       | # de tél.:        | Code postal:       | # de tél.:        |
| Courriel:       | Courriel:       |
| Poste: **Gérant de l’assoc.** | # ID FCDQ:       | Poste: **Coordinateur de jeunesse** | # ID FCDQ:       |
| Début de mandat:       | Fin du mandat:       | Début de mandat:       | Fin du mandat:       |
| Nom:       | Nom:       |
| Adresse:       | Adresse:       |
| Ville:       | Province:        | Ville:       | Province:        |
| Code postal:       | # de tél.:        | Code postal:       | # de tél.:        |
| Courriel:       | Courriel:       |
| Poste:       | # ID FCDQ:       | Poste:       | # ID FCDQ:       |
| Début de mandat:       | Fin du mandat:       | Début de mandat:       | Fin du mandat:       |
| Nom:       | Nom:       |
| Adresse:       | Adresse:       |
| Ville:       | Province:        | Ville:       | Province:        |
| Code postal:       | # de tél.:        | Code postal:       | # de tél.:        |
| Courriel:       | Courriel:       |
| Poste:       | # ID FCDQ:       | Poste:       | # ID FCDQ:       |
| Début de mandat:       | Fin du mandat:       | Début de mandat:       | Fin du mandat:       |
| Nom:       | Nom:       |
| Adresse:       | Adresse:       |
| Ville:       | Province:        | Ville:       | Province:        |
| Code postal:       | # de tél.:        | Code postal:       | # de tél.:        |
| Courriel:       | Courriel:       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Poste:       | # ID FCDQ:       | Poste:       | # ID FCDQ:       |
| Début de mandat:       | Fin du mandat:       | Début de mandat:       | Fin du mandat:       |
| Nom:       | Nom:       |
| Adresse:       | Adresse:       |
| Ville:       | Province:        | Ville:       | Province:        |
| Code postal:       | # de tél.:        | Code postal:       | # de tél.:        |
| Courriel:       | Courriel:       |
| Poste:       | # ID FCDQ:       | Poste:       | # ID FCDQ:       |
| Début de mandat:       | Fin du mandat:       | Début de mandat:       | Fin du mandat:       |
| Nom:       | Nom:       |
| Adresse:       | Adresse:       |
| Ville:       | Province:        | Ville:       | Province:        |
| Code postal:       | # de tél.:        | Code postal:       | # de tél.:        |
| Courriel:       | Courriel:       |
| Poste:       | # ID FCDQ:       | Poste:       | # ID FCDQ:       |
| Début de mandat:       | Fin du mandat:       | Début de mandat:       | Fin du mandat:       |
| Nom:       | Nom:       |
| Adresse:       | Adresse:       |
| Ville:       | Province:        | Ville:       | Province:        |
| Code postal:       | # de tél.:        | Code postal:       | # de tél.:        |
| Courriel:       | Courriel:       |
| Poste:       | # ID FCDQ:       | Poste:       | # ID FCDQ:       |
| Début de mandat:       | Fin du mandat:       | Début de mandat:       | Fin du mandat:       |
| Nom:       | Nom:       |
| Adresse:       | Adresse:       |
| Ville:       | Province:        | Ville:       | Province:        |
| Code postal:       | # de tél.:        | Code postal:       | # de tél.:        |
| Courriel:       | Courriel:       |
| Poste:       | # ID FCDQ:       | Poste:       | # ID FCDQ:       |
| Début de mandat:       | Fin du mandat:       | Début de mandat:       | Fin du mandat:       |
| Nom:       | Nom:       |
| Adresse:       | Adresse:       |
| Ville:       | Province:        | Ville:       | Province:        |
| Code postal:       | # de tél.:        | Code postal:       | # de tél.:        |
| Courriel:       | Courriel:       |