**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: | |