

## BÉNÉVOLE 50 ANS

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ RÉGION : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

CLUB : \_\_\_\_\_ N° CLUB : \_\_\_\_\_

**Ce bénévole sera honoré lors du gala des lauréats de Patinage Québec.**

Veuillez faire parvenir ce formulaire **avant le 6 mars 2020** à [klachance@patinage.qc.ca](mailto:klachance@patinage.qc.ca).