



Proposition d'amendement des statuts du SERL

Article : _____

Page du projet de modifications des statuts : _____

Proposeur (membre du SERL) :

Nom et prénom : _____

École : _____

No de téléphone : _____

Appuyeur (membre du SERL) :

Nom et prénom : _____

École : _____

S.V.P. retourner le formulaire avec votre adresse courriel personnelle à l'adresse suivante :
statuts@sregionlaval.ca.

VOIR VERSO POUR PROPOSITION

[illegible][illegible][illegible]