OFFRE DE SERVICES

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS	
Nom :	**Prénom :**
Adresse :	**Ville :**
Code postal :	**Téléphone :**
Courriel :	**Cellulaire :**

GÉNÉRALITÉS
Veuillez énoncer brièvement votre intérêt pour le poste de commissaire et toutes habiletés ou aptitudes pertinentes.

Signature

Date