



## Formulaire de délégué agréé

Les formulaires doivent être remis avant le 15 juillet 2018 L'omission de soumettre un formulaire d'ici cette date signifie que votre club ne pourra pas voter au congrès national 2018 à Sarnia, ON

(Cocher ✓ s.v.p.)  Kinsmen  Kinette  Kin  Campus  
(En lettres moulées, s.v.p.) Club de District

**TOUS LES CLUBS**, que vous soyez présents ou non, DOIVENT dûment remplir ce formulaire pour pouvoir exercer leur droit de vote. Non valide si non dûment rempli (cases cochées).

### DÉLÉGUÉ AGRÉÉ :

Nom : Club :

### DÉLÉGUÉ(S) AGRÉÉ(S) SUPPLÉANT(S) par ordre de classement : *(facultatif)*

1. Nom : Club :  
2. Nom : Club :

### Si le délégué ou les délégués suppléants ne sont pas du club représenté :

- Les délégué(e)s répertoriés ci-dessus ont-ils accepté d'assumer le rôle de délégué ou de délégué suppléant pour votre club?
- Votre club comprend-il que les délégué(e)s répertoriés ci-dessus peuvent tenir les votes d'autres clubs et ne peuvent tenir votre vote de club lors d'un scrutin par carte-éclair?
- Votre club a-t-il donné des directives aux délégué(e)s répertoriés ci-dessus?

### CERTIFICATION DU CLUB :

Nous, les soussignés (deux des fonctions ci-après – président(e), vice-président(e) et secrétaire) du club susmentionné, certifions par les présentes que notre club, lors d'une réunion régulière tenue le \_\_\_\_\_ avons voté la nomination des personnes susmentionnées à titre de délégué agréé et délégués agréés suppléants :

Fonction dans le club :		Fonction dans le club :	
Signature :		Signature :	
Nom (en lettres moulées) :		Nom (en lettres moulées) :	
Date :		Date :	

### RENSEIGNEMENTS DE PRÉSENTATION :

Les formulaires dûment remplis peuvent être postés à : Kin Canada, C.P. 3460, Cambridge, ON N3H 5C6 ou scannés et courriellés à : [credentials@kincanada.ca](mailto:credentials@kincanada.ca) ou expédiés par télécopieur au : 519-650-1091

**DATE LIMITE DE RÉCEPTION DES SOUMISSIONS : 15 juillet 2018**