



formulaire trimestriel par personne du district 11 Aiest

Conformément à l'article cinq, section un de la Constitution et des Statuts du 11e District

Remplissez ce formulaire et envoyez une copie avec le paiement par personne à l'adresse suivante: **55 Elizabeth Ave, St. John's, NL, A1A 1W9**

Date: _____

Section
locale: _____

Année/trimestre de remise _____ / _____

District 11 par personne

Nombre de membres actifs sur le rapport trimestriel international : _____ x \$1.80 = _____

*Veuillez S.V.P. libeller votre chèque au District 11 de l'Aiest pour le montant indiqué ci-dessus.

Fonds de défense du District 11 par personne

Nombre de membres actifs sur le rapport trimestriel international : _____ x \$0.40 = _____

*Veuillez S.V.P. libeller votre chèque au Fonds de défense du district 11 de l'Aiest pour le montant susmentionné.

Soumis par : _____

Date: _____