**BÉNÉVOLE 25 ANS**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Sélectionner votre région et votre club** | Choisissez un élément. |
|  | Choisissez un élément. |
|  |  |
| 1. **Nom et prénom du/de la candidat(e**) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |
| 1. **Numéro de Patinage Canada du/de la candidat(e)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |
| 1. **Adresse courriel du/de la candidat(e)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |
| 1. **Photo du/de la candidate** | Une image contenant blanc, conception  Description générée automatiquement |

**Ce bénévole sera honoré lors de l’AGA de Patinage Québec.**

Veuillez faire parvenir ce formulaire **avant le 26 janvier 2025** à [mjjolicoeur@patinage.qc.ca](mailto:mjjolicoeur@patinage.qc.ca).