**BÉNÉVOLE 50 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.