

Support au groupe ou à l'unité : (si requis)

Début des réunions le _____
(date)

Recensements complétés et envoyés le _____
(date)

Recommandation pour la reconnaissance temporaire de cette unité / groupe.

Membre du CA ou du commissariat du district _____

Date : _____

Signature : _____ OUI NON

Recommandation pour la reconnaissance officielle :

Considérant le cheminement fait par cette unité / groupe durant la dernière année, je recommande que prenne fin sa période de probation et que lui soit émis sa reconnaissance officielle.

Membre du CA ou du commissariat du district _____

Date : _____

Signature : _____ OUI NON

-
- Le programme de l'année est joint en annexe
 - Les prévisions budgétaires sont jointes en annexe
 - Les modalités de fonctionnement sont jointes en annexe

Postez à: **Les Scouts du District de l'Original inc.**
49, St-Jean-Baptiste O., local A-213
Rimouski, Qc, G5L 4J2