

PDP FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE

NOM DU CLUB: _____ N° CLUB: _____

NOM DES MEMBRES:	N° DE MEMBRE	NIVEAU	DATE
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

CERTIFIÉ PAR:

Signature du président (Niveaux I-VI)
Signature du gouverneur (Niveaux VIII-X)

OR _____
Signature du secrétaire-trésorier (Niveaux I-VII)
OR _____
Signature du lieutenant-gouverneur (Niveaux VIII-X)

**CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE
ENVOYÉ PAR L'AGENT DE
CERTIFICATION CI-DESSUS AU
DIRECTEUR DE LA CROISSANCE
PERSONNELLE**