



Conseil du Québec Council  
Réserve scoute Tamaracouta Scout Reserve



## L'HONORABLE SOCIÉTÉ DES CHEVALIERS DE TAMARA NOMINATION D'UN ÉCUYER



Scout  Aventurier  animateur

NOM DU CANDIDAT: \_\_\_\_\_

ADRESSE À LA MAISON: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE À LA MAISON: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_  
(JOUR) (MOIS) (ANNÉE)

NOM DU GROUPE: \_\_\_\_\_

SECTEUR: \_\_\_\_\_

PÉRIODE DU CAMPING: \_\_\_\_\_

### CONFIRMATION D'ADMISSIBILITÉ:

Nous confirmons que ce candidat a rempli toutes les conditions décrites dans la Guide d'animateur de la réserve scoute Tamaracouta.

	Nom	Signature
Proposant:	_____	_____
Second Proposant	_____	_____

NB: Toutes les nominations doivent être signées par deux personnes (proposant et second proposant) et au moins une de ces personnes doit être Chevalier de Tamara. Les signatures ne doivent pas être parents avec le candidat.