

# LISTE DE SUPPLÉANTS LAÏCS DU DISTRICT

**DISTRICT:** \_\_\_\_\_ **RÉGION:** \_\_\_\_\_

1	SUPPLÉANT(E) LAÏC(ÏQUE) °1					
NOM	PRÉNOM(S)	ADRESSE POSTALE (AVEC PAYS)				
<b>Important:</b> Ecrivez le nom exactement comme sur le passeport ou visa.						
<b>TITRE</b>	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Rév:					
<b>DISTRICT</b>						
<b>RÉGION</b>	<input type="checkbox"/> AFRIQUE <input type="checkbox"/> ASIE-PACIFIQUE <input type="checkbox"/> CARAÏBES <input type="checkbox"/> EURASIE <input type="checkbox"/> MEXIQUE & AMÉRIQUE CENTRALE <input type="checkbox"/> AMÉRIQUE DU SUD <input type="checkbox"/> USA/CANADA					
<b>COURRIEL</b>		<b>SEXE</b>	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	<b>DATE DE NAISSANCE</b>	JJ/MM/AAAA	
<b>LANGUE(S)</b>	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Coréen. <input type="checkbox"/> Portugais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre:					

2	SUPPLÉANT(E) LAÏC(ÏQUE) °2					
NOM	PRÉNOM(S)	ADRESSE POSTALE (AVEC PAYS)				
<b>Important:</b> Ecrivez le nom exactement comme sur le passeport ou visa.						
<b>TITRE</b>	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Rév:					
<b>DISTRICT</b>						
<b>RÉGION</b>	<input type="checkbox"/> AFRIQUE <input type="checkbox"/> ASIE-PACIFIQUE <input type="checkbox"/> CARAÏBES <input type="checkbox"/> EURASIE <input type="checkbox"/> MEXIQUE & AMÉRIQUE CENTRALE <input type="checkbox"/> AMÉRIQUE DU SUD <input type="checkbox"/> USA/CANADA					
<b>COURRIEL</b>		<b>SEXE</b>	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	<b>DATE DE NAISSANCE</b>	JJ/MM/AAAA	
<b>LANGUE(S)</b>	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Coréen. <input type="checkbox"/> Portugais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre:					

3		SUPPLÉANT(E) LAÏC(ÏQUE) °3			
NOM		PRÉNOM(S)		ADRESSE POSTALE (AVEC PAYS)	
<b>Important:</b> Ecrivez le nom exactement comme sur le passeport ou visa.					
TITRE		<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Rév:			
DISTRICT					
RÉGION		<input type="checkbox"/> AFRIQUE <input type="checkbox"/> ASIE-PACIFIQUE <input type="checkbox"/> CARAÏBES <input type="checkbox"/> EURASIE <input type="checkbox"/> MEXIQUE & AMÉRIQUE CENTRALE <input type="checkbox"/> AMÉRIQUE DU SUD <input type="checkbox"/> USA/CANADA			
COURRIEL		SEXE		DATE DE NAISSANCE	
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F		JJ/MM/AAAA	
LANGUE(S)		<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Coréen. <input type="checkbox"/> Portugais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre:			

4		SUPPLÉANT(E) LAÏC(ÏQUE) °4			
NOM		PRÉNOM(S)		ADRESSE POSTALE (AVEC PAYS)	
<b>Important:</b> Ecrivez le nom exactement comme sur le passeport ou visa.					
TITRE		<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Rév:			
DISTRICT					
RÉGION		<input type="checkbox"/> AFRIQUE <input type="checkbox"/> ASIE-PACIFIQUE <input type="checkbox"/> CARAÏBES <input type="checkbox"/> EURASIE <input type="checkbox"/> MEXIQUE & AMÉRIQUE CENTRALE <input type="checkbox"/> AMÉRIQUE DU SUD <input type="checkbox"/> USA/CANADA			
COURRIEL		SEXE		DATE DE NAISSANCE	
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F		JJ/MM/AAAA	
LANGUE(S)		<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Coréen. <input type="checkbox"/> Portugais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre:			

5		SUPPLÉANT(E) LAÏC(ÏQUE) °5			
NOM		PRÉNOM(S)		ADRESSE POSTALE (AVEC PAYS)	
<b>Important:</b> Ecrivez le nom exactement comme sur le passeport ou visa.					
TITRE		<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Rév:			
DISTRICT					
RÉGION		<input type="checkbox"/> AFRIQUE <input type="checkbox"/> ASIE-PACIFIQUE <input type="checkbox"/> CARAÏBES <input type="checkbox"/> EURASIE <input type="checkbox"/> MEXIQUE & AMÉRIQUE CENTRALE <input type="checkbox"/> AMÉRIQUE DU SUD <input type="checkbox"/> USA/CANADA			
COURRIEL		SEXE		DATE DE NAISSANCE	
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F		JJ/MM/AAAA	
LANGUE(S)		<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Coréen. <input type="checkbox"/> Portugais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre:			

## SUPPLÉANT(E) LAÏC(ÏQUE) °6

NOM	PRÉNOM(S)	ADRESSE POSTALE (AVEC PAYS)

**Important:** Ecrivez le nom exactement comme sur le passeport ou visa.

<b>TITRE</b>	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Rév:				
<b>DISTRICT</b>					
<b>RÉGION</b>	<input type="checkbox"/> AFRIQUE <input type="checkbox"/> ASIE-PACIFIQUE <input type="checkbox"/> CARAÏBES <input type="checkbox"/> EURASIE <input type="checkbox"/> MEXIQUE & AMÉRIQUE CENTRALE <input type="checkbox"/> AMÉRIQUE DU SUD <input type="checkbox"/> USA/CANADA				
<b>COURRIEL</b>		<b>SEXE</b>	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	<b>DATE DE NAISSANCE</b>	JJ/MM/AAAA
<b>LANGUE(S)</b>	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Coréen. <input type="checkbox"/> Portugais <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre:				