



MISE À JOUR DES INFORMATIONS DE VOTRE COOPÉRATIVE

Veuillez compléter et retourner à la Fédération avant le 7 octobre 2023

Nom de la coopérative _____

Responsable du lien avec la Fédé _____

Adresse postale _____

Téléphone _____

Courriel _____

Fin de votre exercice financier: _____ Fin de votre convention: _____

Président(e) :

Nom: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Vice-président(e):

Nom: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Secrétaire:

Nom: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Trésorier(ère):

Nom: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Administrateur(trice):

Nom: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Administrateur(trice):

Nom: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Administrateur(trice):

Nom: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____