



# LA LÉGION ROYALE CANADIENNE DEMANDE DE TRANSFERT



(Taper ou lettres MOULÉES)

Direction: \_\_\_\_\_ Nom de la filiale: \_\_\_\_\_ # de la filiale: \_\_\_\_\_

Adresse de la filiale: \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS SUR LE MEMBRE

Nom du candidat/de la candidate: M.  Mme  Mlle  \_\_\_\_\_  
nom de famille prénoms

Adresse: \_\_\_\_\_  
rue / cp / # rr / # de site ville prov code postal

Adresse antérieure (si différente de ci-dessus): \_\_\_\_\_

No. de téléphone: (rés.) \_\_\_\_\_ (autre) \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Lieu de naissance: \_\_\_\_\_ Citoyenneté: \_\_\_\_\_ M  F

Proche parent: \_\_\_\_\_ Lien de parenté: \_\_\_\_\_

No. du membre.: \_\_\_\_\_ Catégorie d'adhésion: \_\_\_\_\_ Années-Service continu: \_\_\_\_\_

Dernière année payée, telle qu'indiquée sur carte d'adhésion: \_\_\_\_\_ (Remplissez «États de Service dans la Légion» au verso, s.v.p.)

## RENSEIGNEMENTS DE L'ANCIENNE FILIALE

Direction: \_\_\_\_\_ Nom de la filiale: \_\_\_\_\_ Numéro de la filiale: \_\_\_\_\_

Adresse de la filiale: \_\_\_\_\_

No. de téléphone: \_\_\_\_\_ Secrétaire de la filiale: \_\_\_\_\_

Je déclare solennellement l'exactitude de tous les renseignements ci-inclus, et soumet ma demande de transfert d'adhésion.

Signature du candidat/de la candidate: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## À L'USAGE DE LA FILIALE

***Veillez Noter: Communiquez avec l'ancienne filiale pour confirmer le statut d'adhésion avant de soumettre à la Direction nationale.***

Date du Contact: \_\_\_\_\_ Individu Contacté: \_\_\_\_\_

Information reçue de l'ancienne filiale: \_\_\_\_\_

Approuvé par comité de l'adhésion de la filiale: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Date à laquelle la documentation a été reçue de l'ancienne filiale: \_\_\_\_\_

(devrait être reçue tôt après la réception du «rapport de transfert» de la Direction nationale)

***Veillez Noter: Une demande de transfert doit être approuvée lors d'une réunion générale AVANT d'être soumise à la Direction nationale.***

***Un transfert ne peut pas être annulé une fois traité par la Direction nationale.***

Date d'approbation par réunion générale: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTATION SOUMISE À LA DIRECTION NATIONALE

***Veillez Noter: Un transfert ne peut pas être traité à moins que la capitation pour l'année en cours a été payée ou est payée lorsque la demande de transfert est soumise à la Direction nationale. Si vous soumettez la capitation en même temps que le transfert, un «Formulaire d'Inscription du Membre» doit être joint au «Formulaire de Modifications des Données sur le Membre».***

Formulaire de Modifications des Données sur le Membre  Capitation  Formulaire d'Inscription du Membre  Date soumise: \_\_\_\_\_

***(Le formulaire de Demande de Transfert doit être retenu à la filiale)***

## ÉTATS DE SERVICE DANS LA LÉGION

Date de la première adhésion dans la Légion: \_\_\_\_\_

Nom et # de la filiale, endroit et date de l'initiation: \_\_\_\_\_

Liste des filiales dans lesquelles vous avez été membre avec dates d'inscription et de départ, si connues:

---

---

---

Indiquez les postes que vous avez occupés (filiale et dates):

---

---

---

Indiquez les honneurs et récompenses accordées (filiale et direction et dates):

---

---

---

---

---

### QUELLES SONT LES ACTIVITÉS DE FILIALE QUI VOUS INTÉRESSENT LE PLUS?

- |                               |                          |                          |                          |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Travail d'entraide—Bien-être  | <input type="checkbox"/> | Souvenir—Coquelicot      | <input type="checkbox"/> |
| Activités sociales de filiale | <input type="checkbox"/> | Activités communautaires | <input type="checkbox"/> |
| Travaile de comité            | <input type="checkbox"/> | Programme de sports      | <input type="checkbox"/> |
| Activités pour les jeunes     | <input type="checkbox"/> | Gestion—Administration   | <input type="checkbox"/> |
| Autre _____                   | <input type="checkbox"/> | Autre _____              | <input type="checkbox"/> |
-