

Liste des membres du Groupe de travail sur l'alphabétisation (GTA)

l'année de programme

Nom du programme :	
Nom du groupe d'encadrement :	
Rempli par :	
Date :	

Remplir une section pour chaque membre du Groupe de travail sur l'alphabétisation. Ajouter des sections si besoin est. Veillez resoumettre la forme s'il y a des changements pendant l'année de programme.

Nom :			
Poste occupé au sein du GTA :	Cette personne est-elle le signataire autorisé?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Adresse postale :	Code Postal :		
Courriel :	Téléphone :		
Affiliation à un secteur de la collectivité :			
Renseignements supplémentaires :			

Nom :			
Poste occupé au sein du GTA :	Cette personne est-elle le signataire autorisé?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Adresse postale :	Code Postal :		
Courriel :	Téléphone :		
Affiliation à un secteur de la collectivité :			
Renseignements supplémentaires :			

Nom :			
Poste occupé au sein du GTA :		Cette personne est-elle le signataire autorisé?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse postale :		Code Postal :	
Courriel :		Téléphone :	
Affiliation à un secteur de la collectivité :			
Renseignements supplémentaires :			

Nom :			
Poste occupé au sein du GTA :		Cette personne est-elle le signataire autorisé?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse postale :		Code Postal :	
Courriel :		Téléphone :	
Affiliation à un secteur de la collectivité :			
Renseignements supplémentaires :			

Nom :			
Poste occupé au sein du GTA :		Cette personne est-elle le signataire autorisé?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse postale :		Code Postal :	
Courriel :		Téléphone :	
Affiliation à un secteur de la collectivité :			
Renseignements supplémentaires :			