



L'Association canadienne des ergothérapeutes
Membre à vie
Formulaire de signature

Remplir par les proposant :

Nous, soussignés, membres individuels ou à vie de l'ACE, nomment :

_____ pour recevoir le titre de Membre à vie.

Nom de la personne qui propose la candidature 1 : _____

Signature : _____ # de l'ACE : _____

Nom de la personne qui propose la candidature 2 : _____

Signature : _____ # de l'ACE : _____

Nom de la personne qui propose la candidature 3 : _____

Signature : _____ # de l'ACE : _____

Nom de la personne qui propose la candidature 4 : _____

Signature : _____ # de l'ACE : _____

Nom de la personne qui propose la candidature 5 : _____

Signature : _____ # de l'ACE : _____

Date: _____