

FONDATION IUSMM

Formulaire de modification de signataire

Demande faite par :	
Date de la demande:	
# d'unité administrative :	
Nom du projet :	
Responsable du projet :	
Nom des signataires actuelles :	1.
	2.

Modification à apporter

Ajout d'un signataire

Suppression d'un **signataire**

NOM : _____

NOM : _____

Approbation de la responsable du projet

Nom en lettre moulée

Signature

~~Veuillez~~ faire suivre ce formulaire dûment rempli à madame Tanya Lalancette à l'adresse
suivante : tanya.lalancette@ssss.gouv.qc.ca