



Légion de Marie *Senatus de Montréal*

AFFILIATION DE PRAESIDIUM

Senatus Montréal Comitium Québec Curia _____ Nom du praesidium _____

Diocèse _____ Paroisse ou lieu _____ Directeur Spirituel _____

Adresse _____ Courriel _____

Lieu de réunion _____ Jour et heure de réunion _____

Langue(s) utilisée(s) _____ Nombre de membres actifs _____ Nombre de membres auxiliaires _____

Approbation et appui officiel du curé de la paroisse confirmé le _____ 20__ Curé _____ Téléphone _____

Postes d' <i>officiers</i>	Nom	Adresse postale	Téléphone(s)	Courriel(s)	Notes	Langue(s) utilisée(s)
Président						
Vice-président						
Secrétaire						
Trésorier						
Directeur Spirituel						

SIGNATURES

Président du nouveau praesidium :

Directeur Spirituel du nouveau praesidium :

Cette *affiliation* de praesidium est sujette à l'approbation du Conseil de votre Curia. Veuillez svp compléter et signer ce formulaire, et le remettre lors de votre réunion de Curia.

Partie à remplir par le conseil supérieur (Curia)

Proposé par : _____ Secondé par : _____

Date d'approbation officielle d'affiliation à la Curia de ce nouveau praesidium et de ses officiers _____ 20__