



Formulaire d'inscription à la période de questions du public

Conseil d'administration

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Organisme représenté (si pertinent) : _____

QUESTION :

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Formulaire reçu par :

Date :

Heure :

RÉPONSE :

À compléter et retourner par courriel : question.public.ca.chum@ssss.gouv.qc.ca