



Titre de la consultation			
Nom de la commission			
Remplir le formulaire pour transmettre votre demande d'intervention * Champs obligatoires			
☐ M ^{me} ☐ M.			
* Nom :		* Prénom :	
* Adresse :			
* Ville :		* Province / État :	
* Pays :		* Code postal :	
* Téléphone :		Télécopieur :	
Courriel :			
* Résumé de l'intervention que vous souhaitez faire en commission parlementaire 			

This image shows a single page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, leaving small margins at the top and bottom. There is no handwriting or printed text on the page.

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Transmettre le formulaire à l'adresse suivante : *Direction du secrétariat des commissions*
Édifice Pamphile Le May
1035, rue des Parlementaires, 3^e étage
Québec (Québec) G1A 1A3