Annexe VI RAPPORT DU TÉMOIN

Association d'Agilité du Canada

Comité de discipline – Rapport du témoin

Le (les) témoin(s) doit (doivent) remplir ce formulaire dans le cas d'un examen du comité de discipline. Il faut remplir complètement le formulaire et l'envoyer à la coordinatrice du comité de discipline, BLANCHE COOPER.

TÉMOIN	**EN LETTRE MOULÉES S.V.P.**					
Nom:						
Adresse:						
Ville:			Prov:		CP:	
Téléphone:		Adresse électronique :				

Signature: _____ Date: _____

Brève description de l'incident **EN LETTRE MOULÉES S.V.P.**