

PÉRIODE DE QUESTIONS ACCORDÉE AU PUBLIC

CONSEIL D'ADMINISTRATION DU _____

PRÉNOM ET NOM	ADRESSE POSTALE / ADRESSE COURRIEL	COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES	MEMBRE DU PERSONNEL / CITOYEN PARENT / ORGANISME REPRÉSENTÉ / ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE OU SERVICE CONCERNÉ	OBJET DE LA QUESTION