



**RACQUETBALL CANADA**  
Manifestation d'intérêt de la part de

---

**Formulaire de manifestation d'intérêt pour les comités**

**Informations personnelles :**

**Nom :**

\_\_\_\_\_

**Adresse :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_ **Adresse électronique** \_\_\_\_\_

**Numéro de membre de Racquetball Canada :** \_\_\_\_\_

**Comité qui vous intéresse :** \_\_\_\_\_

**Raison d'être/expérience/pourquoi vous souhaitez vous joindre à ce comité :**

---

**Soutien provincial :**

**Nom et prénom vigueur**

**Signature**

**Date**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_