

# INSTITUT VOLUNTAS DEI

## Avis de retrait du membre

(Pour un couple marié, un formulaire doit être rempli pour chacun des conjoints)

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

District / Région \_\_\_\_\_

### INCORPORATION

Aspirat \_\_\_\_\_ Probation \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Engagement \_\_\_\_\_ Stabilité \_\_\_\_\_

EST RETIRÉ(E) DEPUIS LE \_\_\_\_\_

Directeur du district/région \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

\* **S'il-vous-plaît remplir ce formulaire aussitôt qu'un membre se retire de l'Institut ou est renvoyé par l'Institut.** Ceci est très important pour les archives, les statistiques de l'Institut ainsi que pour l'annuaire des membres.

Retourner à : *Secrétariat central*  
Institut Voluntas Dei  
7385, boul. Parent  
Trois-Rivières (Québec) G9A 5E1  
Canada