



RAPPORT DU COORDONNATEUR DE LA TABLE RONDE

Dû le:
1er Septembre

À l'usage exclusif du Bureau Suprême

Reçu le _____

Lors de son premier discours aux députés d'État, le Chevalier Suprême, Carl Anderson, a déclaré que "nous n'avons rien de moins qu'une obligation morale à offrir à chaque homme catholique l'opportunité et privilège d'être membre de notre Ordre." Il a ajouté également que, "nous devons avoir une présence des Chevaliers de Colomb dans chaque paroisse." Alors, il est vivement recommandé aux conseils qui servent plus d'une paroisse de mettre en oeuvre un programme Table Ronde de Paroisse dans chacune des paroisses.

Avec l'idée générale du programme Table Ronde de Paroisse, les membres du conseil appartenant à chaque paroisse deviendront membres de la Table Ronde de Paroisse. Celle-ci fut développée pour venir en aide au curé dans tout projet qu'il voudra bien assigner au groupe. On demandera au curé de recommander un membre du groupe et le grand chevalier nommera ce membre comme coordonnateur. Des Tables Rondes devraient aussi être offertes aux petites paroisses ou missions dans votre secteur. Ces paroisses ont besoin d'une présence des Chevaliers de Colomb et elles peuvent aussi augmenter le potentiel de membres.

Veillez imprimer ou dactylographier les noms et numeros de membres pour ces directeurs et/ou présidents nommés aux Tables Rondes de Paroisse du conseil. Le manque d'y inclure les numéros de membres causera un délai dans le traitement et la réception du matériel spécial de ce programme, qui inclut le **SUPPLÉMENT DE PROGRAMME**.

Le rapport des Coordonnateurs de Table Ronde (Formule #2629) devra être soumis au Secrétaire Suprême au plus tard le 1er septembre. S'il y a des changements d'adresses, des additions ou des suppressions de coordonnateurs au cours de l'année, veuillez en aviser le Département Développement de Nouveau Conseil au Conseil Suprême. Les conseils d'État sont vivement encouragés dans la création de nouveaux conseils dans ces paroisses suffisamment grandes pour appuyer un conseil et qui ne sont pas parrainées par une Table Ronde.

Des renseignements supplémentaires sur le Programme Table Ronde de Paroisse sont disponibles en contactant le Département Développement de Nouveau Conseil au Conseil Suprême.

Date _____

Conseil No. _____

Ville _____

Province _____

No DE MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	
(1) COORDONNATEUR DE LA TABLE RONDE				
ADRESSE	RUE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
CODE RÉGIONAL	No. de TÉLÉPHONE	PAROISSE	VILLE	
No DE MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	
(2) COORDONNATEUR DE LA TABLE RONDE				
ADRESSE	RUE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
CODE RÉGIONAL	No. de TÉLÉPHONE	PAROISSE	VILLE	
No DE MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE	
(3) COORDONNATEUR DE LA TABLE RONDE				
ADRESSE	RUE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
CODE RÉGIONAL	No. de TÉLÉPHONE	PAROISSE	VILLE	

ENVOYER L'ORIGINAL AU: Département des Services Fraternels du Conseil Suprême.

COPIES AUX: Député d'État, Député de district, Dossiers du Conseil.

		No DE MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE
(4) COORDONNATEUR DE LA TABLE RONDE					
ADRESSE		RUE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
CODE RÉGIONAL		No. de TÉLÉPHONE	PAROISSE	VILLE	
		No DE MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE
(5) COORDONNATEUR DE LA TABLE RONDE					
ADRESSE		RUE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
CODE RÉGIONAL		No. de TÉLÉPHONE	PAROISSE	VILLE	
		No DE MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE
(6) COORDONNATEUR DE LA TABLE RONDE					
ADRESSE		RUE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
CODE RÉGIONAL		No. de TÉLÉPHONE	PAROISSE	VILLE	
		No DE MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE
(7) COORDONNATEUR DE LA TABLE RONDE					
ADRESSE		RUE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
CODE RÉGIONAL		No. de TÉLÉPHONE	PAROISSE	VILLE	
		No DE MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE
(8) COORDONNATEUR DE LA TABLE RONDE					
ADRESSE		RUE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
CODE RÉGIONAL		No. de TÉLÉPHONE	PAROISSE	VILLE	
		No DE MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE
(9) COORDONNATEUR DE LA TABLE RONDE					
ADRESSE		RUE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
CODE RÉGIONAL		No. de TÉLÉPHONE	PAROISSE	VILLE	
		No DE MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE
(10) COORDONNATEUR DE LA TABLE RONDE					
ADRESSE		RUE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
CODE RÉGIONAL		No. de TÉLÉPHONE	PAROISSE	VILLE	
		No DE MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE
(11) COORDONNATEUR DE LA TABLE RONDE					
ADRESSE		RUE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
CODE RÉGIONAL		No. de TÉLÉPHONE	PAROISSE	VILLE	
		No DE MEMBRE	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	INITIALE
(12) COORDONNATEUR DE LA TABLE RONDE					
ADRESSE		RUE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
CODE RÉGIONAL		No. de TÉLÉPHONE	PAROISSE	VILLE	

"Je certifie et atteste par la présente, qu'à ma connaissance, les informations ci-incluses sont exactes."

ENVOYER L'ORIGINAL AU: Département des Services Fraternels du Conseil Suprême.

SCOPIES AUX: Député d'État, Député de district, Dossiers du Conseil.

_____ Grand Chevalier

_____ Numéro de membre