

Formulaires

Forms

CONTROLE DU PERSONNEL

ADRESSE

Comme chaque année, nous vous demandons de bien vouloir compléter et de retourner à Personnel/Contrôle, Division du Personnel, le formulaire ci-dessous, ceci seulement au cas où vous auriez changé d'adresse depuis le 1er septembre 1967 ou si les renseignements concernant les personnes à aviser en cas d'accident ne seraient plus à jour.

ADDRESS

Following our annual procedure, would you please complete the form below and return it to Personnel/Control, Personnel Division. This is applicable only if you have changed your address since 1st September, 1967 or if the information concerning persons to be notified in case of serious accident is no longer up-to-date.

.....
Date : Nom/Name : Division :

Adresse actuelle :
Present address
..... Tél. :

Nom, adresse et degré de parenté des personnes à aviser en cas d'accident grave
Name, address and relationship of persons to be notified in case of serious accident

- 1)
.....
..... Tél. :
2)
.....
..... Tél. :

AUTOMOBILE CLUB - (Bulletin de candidature à retourner à Monsieur Ulver JOHNSEN - PE)
(To be returned to Mr. Ulver JOHNSEN - PE)

J'aimerais poser ma candidature / I would like to submit my candidature :

- a. Pour le Comité / For the Club Committee
b. Comme vérificateur / For the Board of Auditors

NOM / NAME : DATE : Div. :

SIGNATURE :

PEINTURE A L'ENCRE DU JAPON - MUSEE BAUR

(Bulletin d'inscription à retourner au Secrétariat de l'Association au plus tard, mardi 12 novembre)

Veuillez inscrire personnes à la visite du Musée Baur, le 15 novembre 1968.

NOM : PRENOM : Tél. :

SIGNATURE :