

BRIGADE SCOLAIRE

Carte de membre



Colle ta
photo ici!

Nom _____

École _____

Année scolaire _____

**BRIGADE
SCOLAIRE**



*Société de l'assurance
automobile*

Québec



Ma parole D'HONNEUR



Je promets

de respecter les règles de sécurité routière
et le règlement de la brigade scolaire.

Signature _____

Date _____

Responsable _____