



**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT À LA NOMINATION DU  
CONSEIL D'EXAMINATEURS**

Je, \_\_\_\_\_, donne par la présente la permission de permettre à  
mon nom de se présenter aux fins de nomination au Conseil d'examineurs de  
l'Association des forestiers professionnels enregistrés du Nouveau-Brunswick.

Signé: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**Veillez retourner à:**

Ed Czerwinski, FPR  
Directeur exécutif du  
ARPFNB  
HJ Flemming Forestry Centre  
Suite 221  
1350 Regent Street  
Fredericton, NB  
E3C 2G6  
[info@arpfnb.ca](mailto:info@arpfnb.ca)

