# Processus

1. Ce formulaire devrait être rempli par le président du comité parallèle du CCN en consultation avec les autres membres du comité..
2. Tous les participants doivent être inclus dans le même formulaire.
3. Faire parvenir le présent formulaire dûment rempli accompagné des documents justificatifs au Conseil canadien des normes (isd-eni@ccn.ca).

**Désignation du comité parallèle (IEC, ISO ou JTC1):**

**Lieu de la réunion (ville, pays):**

**Date:** Click here to enter date signed. **Signature du président:**

| **NOM** | **RÉUNIONS DU COMITÉ (veuillez énumérer séparément tous les TC, SC et WG, ainsi que d'autres événements)** | **Date de début**  **(AAAA-MM-JJ)** | **Date de fin**  **(AAAA-MM-JJ)** | **Rôles** | **Fonds à allouer?**  **(montant de l'état)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |