

**NOUVELLE ADHÉSION ET RENOUELEMENT D'ADHÉSION :**  
**MEMBRE RÉGULIER 2016-2017**

**IDENTIFICATION DE L'ORGANISME**

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Responsable : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Année de fondation : \_\_\_\_\_

Territoire desservi par l'organisme : \_\_\_\_\_

Nombre d'administrateurs : \_\_\_\_\_ Nombre d'employés : \_\_\_\_\_ Nombre de membres : \_\_\_\_\_

**MISSION**

---

---

---

---

**SECTEUR D'ACTIVITÉ**

---

**CLIENTÈLE VISÉE**

---

**ORGANISMES, COMITÉS OU TABLES SUR LESQUELS VOUS SIÉGEZ**

TERRITOIRE DE MRC : \_\_\_\_\_

RÉGION CH. APPALACHES : \_\_\_\_\_

PROVINCIAL : \_\_\_\_\_

Joindre à votre demande d'adhésion :

Les documents requis (pour une première adhésion)

Chèque au montant de 40,00 \$/an

Reçu le : \_\_\_\_\_

Note : Ce formulaire complété tient lieu de reçu pour votre organisme. Merci !