

FORMULAIRE ADHÉSION
MEMBRE RÉGULIER 2020-2021

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 60,00 \$/an

Reçu le : _____

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