

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2024-2025 MEMBRE ACTIF (RÉGULIER)

Le *Membre actif* désigne toute personne majeure membre de la famille naturelle d'un *Membre participant* de l'organisme ou toute ressource¹ intermédiaire ou de type familial, dont au moins un client est *Membre participant* de l'organisme ou toute personne intéressée par la cause de l'organisme et qui se conforme aux normes d'admission établies par résolution du Conseil d'administration. Ce membre a le droit de participer aux activités spéciales de l'organisme à des coûts avantageux, de recevoir les avis de convocation aux assemblées des membres, d'assister et voter à ces assemblées et est éligible comme administrateur au Conseil d'administration.

¹ Ce membre a le droit d'être représenté par une personne physique qu'elle désigne dans le formulaire d'adhésion et peut révoquer et remplacer son représentant en tout temps, s'il en fait la demande par écrit à l'organisme. Dans l'éventualité où la ressource change de vocation, il y aura automatiquement suspension de ce membre. Si aucun client de la ressource ne participe aux activités de l'organisme pour une période de plus de trois (3) mois, il y aura automatiquement suspension de ce membre.

Afin que votre dossier demeure à jour, il est important que vous nous avisiez de tout changement. Merci!

Nouvelle adhésion

Renouvellement d'adhésion

Identification du membre

Nom _____ Prénom _____

Nom (RI, RTF) _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone résidence _____ Bureau/cellulaire _____

Courriel _____

MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE 20\$

À JOINDRE

- Formulaire d'adhésion dûment rempli et signé
- Chèque de 20\$ émis à l'ordre des *Papillons de Nominique*

Je désire faire du bénévolat pour l'organisme

Moi, _____, j'atteste avoir pris connaissance du code de vie des *Papillons de Nominique* et en avoir reçu une copie. J'accepte de m'y conformer et de collaborer afin que les activités se déroulent dans les meilleures circonstances et pour le bien et la sécurité de tous.

Signature : _____ Date _____
demandeur ou répondant

PAIEMENT (SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION)

Membership 2024-2025 (valide du 1er avril 2024 au 31 mars 2025)

Montant payé:

Payé le