

Formulaire de renouvellement de membership 2017-2018

Informations sur votre organisme	
Nom de l'organisme :	
Adresse :	
Ville ou municipalité :	Code Postal :
Téléphone :	Télécopieur :
Courriel :	
Nom de la personne responsable :	Titre :

Portrait de votre organisme
Mission :
Territoire desservi :

Attentes spécifiques : vous pouvez cocher plus d'un item	
<input type="checkbox"/> Formation	<input type="checkbox"/> Concertation
<input type="checkbox"/> Ressourcement	<input type="checkbox"/> Représentation
<input type="checkbox"/> Information/ documentation	<input type="checkbox"/> Promotion

Prière d'inscrire vos suggestions ici (titre de formation, idée promotionnelle, intérêt spécifique ou besoin particulier)

Résolution d'adhésion et de délégation 2017-2018

Par la présente, l'organisme déclare :

- Correspondre à la définition d'organisme communautaire telle que définie au chapitre 1 des règlements généraux de la TROCASM
- Correspondre à la définition des catégories de membres du chapitre 2 des Règlements généraux de la TROCASM (verso du *Discours commun* ci-joint)
- Avoir pris connaissance du discours commun et adhérer aux buts, objectifs et principes de la TROCASM-12
- Acquitter sa cotisation annuelle
- S'engager à ce qu'un des deux délégués participe aux assemblées générales et à prendre au moins une responsabilité dans les activités de la TROCASM-12
- S'assurer, en cas de démission de son ou ses délégués, de combler la délégation vacante afin de poursuivre son mandat.

Conformément à une résolution dûment appuyée et approuvée au cours d'une réunion

du conseil d'administration le (date) : _____ de (nom de l'organisme) :

_____ ;

Une demande d'adhésion est faite auprès de la Table régionale des organismes actifs en santé mentale de Chaudière-Appalaches à titre de membre (régulier, associé, partenaire) :

_____ pour l'exercice financier 2017-2018. Les deux personnes

déléguées sont :

Noms : _____

Titres : _____

Statut de membre : Régulier Associé Partenaire

Signature du ou de la présidente : _____

Date : _____

Cotisation de 50\$ ci-jointe

Libeller votre chèque à l'ordre de la TROCASM-12 et Retourner ce formulaire complété aux coordonnées suivantes : *L'A-Droit/ François Winter, trésorier, TROCASM-12* 5935 Rue Saint-Georges, Lévis, QC G6V 4K8