

2020



DEMANDE D'ADHÉSION/RENOUVELLEMENT MEMBRE SYMPATHISANT

Les membres sympathisants peuvent être toute personne, organisme ou groupe de personnes, résident, et/ou ayant son siège social ou non sur le territoire de la MRC de Montmagny sensibilisé à la condition de la personne vivant avec un problème de santé mentale et aux objectifs de l'organisme et ne pouvant prétendre au statut de membre actif ou de personne salariée. Un représentant officiel délégué aura droit de parole et de vote aux assemblées si le membre est un organisme ou un groupe de personnes.

Coordonnées

Prénom et nom : _____

Date de naissance : _____

Organisme: _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel: _____

1. Aimeriez-vous vous impliquer au sein de l'organisme (bénévolat)?

Je contribue à la cause en versant un montant de 5,00 \$ pour devenir membre.

Signature du membre adhérent

Date

S.V.P. Veuillez retourner votre paiement de 5,00\$ et le formulaire dûment complété à l'adresse ici-bas

64, St-Jean-Baptiste Ouest, Montmagny (Qc) G5V 3B7

Tél : (418) 248-4948 téléc : (418) 248-3457 courriel: info@traitdunionmontmagny.com

Réservé à l'administration

Catégorie de membre actif sympathisant Demande d'adhésion Renouvellement

Date de réception : _____ Carte émise le : _____ Date d'expiration : _____

Commentaires : _____