



Formulaire d'adhésion

Année 2018-2019 (1^{er} août au 31 juillet)

Nom complet de l'organisme		
Catégorie de membre	<input type="checkbox"/> Régulier (PSOC SSS)	<input type="checkbox"/> Partenaire
Nom de la personne à la coordination/direction/ responsable		
Nom du président ou de la présidente		
Adresse		
Ville, code postal		
Téléphone		
Télécopieur		
Courriel		
Site internet		
Facebook		

L'organisme déclare : (cochez)	
Adhérer aux valeurs et aux 8 critères d'action communautaire autonome :	<input type="checkbox"/>
Avoir pris connaissance de ses droits à titre de membre (règlements généraux) :	<input type="checkbox"/>
S'engager à respecter ses devoirs à titre de membre (règlements généraux) :	<input type="checkbox"/>
Avoir pris connaissance de la base d'unité et du code d'éthique :	<input type="checkbox"/>

Montant demandé au PSOC pour l'année 2018-2019	
--	--

Typologie : (cochez)		Territoire desservi : (cochez)	
Aide et entraide	<input type="checkbox"/>	MRC Haute Côte-Nord	<input type="checkbox"/>
Organisme de promotion de sensibilisation et de défense de droits	<input type="checkbox"/>	MRC Manicouagan	<input type="checkbox"/>
Milieu de vie et soutien dans la communauté	<input type="checkbox"/>	MRC Sept-Rivières	<input type="checkbox"/>
Organisme d'hébergement	<input type="checkbox"/>	MRC Minganie	<input type="checkbox"/>
Regroupement régionaux	<input type="checkbox"/>	MRC Caniapiscau	<input type="checkbox"/>
		MRC Golfe-Saint-Laurent	<input type="checkbox"/>
		Région Côte-Nord	<input type="checkbox"/>
Municipalité (indiquer laquelle ou lesquelles) :			

Vous pouvez ajouter les adresses courriel des personnes intéressées à recevoir le <i>TROC en bref</i> .			
Nom		Courriel	
Nom		Courriel	
Nom		Courriel	

Résolution du conseil d'administration			
Il est proposé par :		Et appuyé par :	
Que (nom de l'organisme)			
<ul style="list-style-type: none"> • Nous adhérons à la TROC Côte-Nord pour l'année 2018-2019; • Nous avons pris connaissance des objectifs de la TROC Côte-Nord et nous les entérinons; • Nous nous engageons à respecter les devoirs que nous avons en tant que membre. 			
Copie certifiée conforme au procès-verbal de la rencontre de notre conseil d'administration tenue le (date) :			
Nom		Signature	

Cotisation

Organisme **membre régulier**, afin d'établir le montant de votre cotisation, vous inscrire dans la catégorie correspondant à votre situation financière. Les conditions relatives aux revenus incluent **la totalité de vos revenus**, indépendamment de leur provenance.

Organisme **membre partenaire**, le montant de votre cotisation est fixé à 25\$ sans condition relative à vos revenus.

Membre régulier	Aucun financement récurrent	<input type="checkbox"/> 10\$
	Revenus inférieurs à 50 000\$	<input type="checkbox"/> 20\$
	Revenus entre 50 000\$ et 100 000\$	<input type="checkbox"/> 40\$
	Revenus égaux ou supérieurs à 100 000\$	<input type="checkbox"/> 50\$
Membre partenaire	Aucune condition relative à vos revenus	<input type="checkbox"/> 25\$

Documents pour compléter votre adhésion: (cochez)

Formulaire d'adhésion rempli	<input type="checkbox"/>
Copie de votre charte	<input type="checkbox"/>
Rapport d'activité	<input type="checkbox"/>
Paiement du coût d'adhésion (si paiement par chèque)	<input type="checkbox"/>

Merci pour votre adhésion!

Vous compter parmi nos membres est grandement apprécié.

*Nous demeurons disponibles pour vous au **418.295.2429**, au **418.297.6378** ou **1.888.909.4629**, du lundi au vendredi.*

Veillez retourner votre formulaire et les documents au :
TROC Côte-Nord, 767, de Puyjalon, Baie-Comeau, Québec, G5C 1M9
ou par courriel à coordogestion@troc09.org