



La Maison de
MARTHE

ADHÉSION

Membre actif individu:

**Membre actif organismes
communautaires, partenaires,
collaborateurs :**

INFORMATIONS FUTUR MEMBRE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____ C.P. : _____

Téléphone : domicile : _____ Bureau : _____

Occupation: _____

Adresse courriel : _____

Je reconnais que ma demande doit être traitée par le conseil d'administration avant d'être adoptée. Cette validation me donne le droit de voter à l'assemblée des membres et de faire des propositions. J'ai le droit de me présenter ou d'être proposé afin de pourvoir un poste au sein du conseil d'administration.

Lorsque ma demande sera acceptée par le conseil d'administration, j'autorise La Maison de Marthe à utiliser mon adresse personnelle afin de recevoir toute correspondance provenant de La Maison de Marthe. La Maison de Marthe s'engage à ne divulguer, pour quelque raison que ce soit, ces informations personnelles.

Dans le cas d'un éventuel changement d'adresse, j'aviserai La Maison de Marthe.

SIGNATURE _____ DATE _____

Cotisation annuelle :

Membre utilisatrice :	contribution volontaire
Membre actif individu :	20.00 \$
Membre actif organisme	40.00 \$

Accepté par le CA le : _____
 Refusé par le CA le : _____