



Année _____

Demande d'adhésion

Membre sympathisante

Toute personne désirant devenir membre doit faire une demande écrite en remplissant le formulaire d'adhésion. Le Conseil d'administration voit à son acceptation lors d'une réunion régulière. Art. 6

**Veuillez écrire lisiblement s.v.p.*

Nom :		
Adresse :		
Ville :		
Code postal		
Pouvons-nous vous contacter ?	<input type="checkbox"/> Par téléphone	<input type="checkbox"/> Par courriel
Téléphones :		
Courriel :		
Date d'anniversaire :	Mois :	Jour :
Je désire recevoir l'Infolettre	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Je m'engage à respecter les conditions suivantes :

- Être une personne de 14 ans et plus
- Démontrer un intérêt pour la problématique des agressions à caractère sexuel
- Adhérer aux objectifs et à la philosophie d'intervention
- Respecter les règlements généraux
- Déposer une demande d'adhésion et être recommandée par une membre active
- Renouveler son adhésion annuellement

Une contribution volontaire est acceptée.

Les membres sympathisantes peuvent assister aux assemblées générales sans droit de vote ni éligibilité aux postes d'administratrices . Art. 5.2

Date

Signature de la membre sympathisante adhérente

À remplir par le CALACS L'Ancrage

Moi, _____, j'appuie la demande d'adhésion membre sympathisante de _____.

(Membre active) (Membre sympathisante adhérente)

Date

Signature de la membre active

Acceptation de la membre lors de la réunion du Conseil d'administration du : _____

