



FORMULAIRE D'ADHÉSION

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME		Intérêts / besoins de mon organisation :
<p>Catégorie de membre¹ :</p> <p><input type="checkbox"/> Organisme communautaire à but non-lucratif</p> <p><input type="checkbox"/> Regroupement communautaire</p> <p><input type="checkbox"/> Organisme public, parapublic ou gouvernemental</p> <p><input type="checkbox"/> Entreprise d'économie sociale</p> <p><input type="checkbox"/> Milieu politique</p> <p><input type="checkbox"/> Organisation philanthropique</p>		<p><input type="checkbox"/> Contribuer à la concertation, à la mobilisation et à la création de partenariats autour de projets communs</p> <p><input type="checkbox"/> Être représenté lors d'activités de sensibilisation auprès des acteurs régionaux et nationaux sur les besoins sociaux et préoccupations communes</p> <p><input type="checkbox"/> Être consulté lors de la production d'avis et/ou de mémoires</p> <p><input type="checkbox"/> Avoir accès à des informations, bulletins de nouvelles, données statistiques, portraits, recherches, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Bénéficier d'une veille informationnelle sur <i>les enjeux et nouvelles d'actualités</i></p> <p><input type="checkbox"/> Participer à des activités de réseautage à l'échelle régionale</p> <p><input type="checkbox"/> Bénéficier de services d'accompagnements ponctuels du CRDSL</p> <p><input type="checkbox"/> Autre : _____</p> <p>_____</p>
Nom de l'organisme :		
Nom du/de la délégué-e :		
Nom du substitut ² :		
Adresse :		
Téléphone :		
Courriel :		
<p>Commentaires :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		<p>Implication possible de mon organisation :</p> <p><input type="checkbox"/> Participer aux rencontres des membres</p> <p><input type="checkbox"/> Siéger au conseil d'administration</p> <p><input type="checkbox"/> Jouer un rôle de liaison. Précisez : _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Contribuer à la rédaction de documentation et/ou d'argumentaires / avis / mémoires</p> <p><input type="checkbox"/> Animer des ateliers lors d'évènements</p> <p><input type="checkbox"/> Faire le secrétariat des rencontres (à tour de rôle)</p> <p><input type="checkbox"/> Offrir des formations. Précisez : _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Autres contributions: _____</p> <p>_____</p>
<p>Par la présente, notre organisation atteste de son engagement à :</p> <p><input type="checkbox"/> Adhérer à la <u>mission, vision, valeurs, rôles et objectifs du CRDSL*</u> et maintenir des pratiques s'y conformant;</p> <p><input type="checkbox"/> Respecter les <u>statuts et règlements du CRDSL*</u>.</p> <p><input type="checkbox"/> Document à joindre : Résolution de votre conseil d'administration appuyant la demande d'adhésion au CRDSL et la nomination du/de la délégué/e et son substitut.</p>		

*(disponibles sur notre site www.crds.com)

X _____
Signature du/de la délégué/e

_____ Date

¹ Selon les [règlements généraux du Conseil régional de développement social des Laurentides](#).

² Le substitut a pour fonction de remplacer le/la délégué/e en son absence aux assemblées des membres seulement.