

MEMBRE CORPORATIF

INFORMATION À DES FINS ADMINISTRATIVES

Nom de votre organisme : _____

Adresse : _____

Ville / municipalité : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____ Site Internet : _____

Nom de la personne responsable de l'organisme : _____

Fonction : _____

PORTRAIT DE VOTRE ORGANISATION

Territoire d'action : Lévis Bellechasse Lotbinière

Autre : _____

Mission : _____

Secteur(s) d'activité :

Socio-communautaire

Éducation

Pastorale

Sport et loisir

Arts et culture

Jeunesse

Environnement

Santé

Aînés

Autres : _____

Êtes-vous un organisme sans but lucratif ? Oui Non

ATTENTES DE VOTRE ORGANISATION

Information et documentation

Formation et ressourcement

Support professionnel

Aide au recrutement de bénévoles

Représentation et concertation

Promotion de l'action bénévole

Autres : _____

Pour plus d'information
visitez www.benevoleenaction.com

COMPOSITION DE VOTRE ORGANISATION

Nombre d'administrateurs sur votre conseil : _____

Nombre de bénévoles (approx.) : _____

Liste des membres de votre conseil d'administration :

Prénom et nom

Titre

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

DEMANDE DE CONSENTEMENT



Veillez noter que notre principal outil de communication avec nos membres est notre infolettre. Comme la loi C-28 nous oblige à obtenir votre consentement pour vous faire parvenir ces types de courriels, nous vous invitons à remplir et signer cette section si vous souhaitez rester branché avec nous !

En fournissant l'adresse courriel ci-dessous, notre organisme consent à recevoir par courriel de l'information, des offres et des promotions sur les services et activités diffusés par Convergence action bénévole.
Adresse : 10, rue Giguère, Lévis (Qc) G6V 1N6. Téléphone : 418 838-4094.

Adresse courriel de notre organisation : _____

Signature : _____ Date : _____

CONDITIONS D'ADHÉSION

Être un organisme sans but lucratif ou une organisation/groupe/comité bénévole

Coût d'adhésion annuelle (du 1er avril au 31 mars) : 50,00 \$

Effectuer le paiement à l'ordre du Convergence action bénévole

Nom de la personne qui autorise la demande d'adhésion :

(Lettres moulées) _____

(Signature) _____

ENVOI DE L'ADHÉSION

Faites parvenir votre formulaire dûment complété et votre paiement à :

**Convergence action bénévole
10, rue Giguère, Lévis (Qc) G6V 1N6**

Pour information supplémentaire : 418 838-4094 poste 225