



Formulaire d'adhésion FAFMRQ

Nous désirons devenir membre actif
Nous désirons devenir membre associé
Je désire devenir membre individuel

- Veillez compléter toutes les sections*
 Veillez compléter les sections 1-2 et 5
 Veillez compléter les sections 1 et 5

1. COORDONNÉES

Nom de l'organisme :	
Nom et titre de la personne responsable :	
Nom de l'individu (membre individuel seulement) :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Région :	
Téléphone :	Télécopieur :
Courriel :	Site Internet :

2. INFORMATIONS SUR L'ORGANISME

Date d'incorporation :
Territoire desservi :
Mission et objectifs de l'organisme :

3. TYPES DE MEMBRES

Rejoignez-vous majoritairement ou exclusivement des familles monoparentales et/ou recomposées ?

Oui

Non

4. ACTIVITÉS ET SERVICES

Quels services/activités offrez-vous dans votre organisme pour les familles monoparentales et/ou recomposées et à quelle fréquence (détaillez chacune de vos réponses, au besoin ajoutez des feuilles en annexe) ?

De quelle façon êtes-vous mobilisés à l'égard des ces familles (service/activité ayant pour objectif la défense des droits des familles monoparentale/recomposées) ?

Écrivez ou joindre toutes informations, nous permettant de mieux comprendre votre implication auprès des familles monoparentales et/ou recomposées :

5. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Qu'est-ce qui vous motive à devenir membre de notre Fédération ?

Comment avez-vous connu la Fédération des associations de Familles monoparentales et recomposées du Québec ?

Date

Signature

Nom de la personne ayant complété le formulaire

Après avoir complété, imprimé et signé le présent formulaire, s.v.p. joindre les documents demandés :

Membre actif : joindre tous les documents - **Membre associé :** 1, 2, 5, 6 - **Membre individuel :** 6

- 1) Lettres patentes de l'organisme
- 2) Règlements généraux
- 3) Dernier rapport d'activités annuel adopté (comprenant si possible un bref historique de l'organisme)
- 4) Dernier rapport financier adopté
- 5) Une résolution du conseil d'administration confirmant la demande d'adhésion
- 6) Un chèque pour le paiement de la cotisation annuelle fait à l'ordre de la FAFMRQ

Si possible, un dépliant ou tout autre document promotionnel.

Faire parvenir à : FAFMRQ, comité d'adhésion, 584, rue Guizot est, Montréal, Québec, H2P 1N3