



CENTRE DE PLEIN AIR LASALLIEN

Centre de plein air le Saisonnier

Demande d'adhésion - Membre de l'organisme

Prénom et Nom: _____

Adresse complète: _____

Tél #1 : _____ Tél #2: _____

Courriel: _____

Je désire faire un don au : (admissible à un reçu charité)

Programme Tournesol : _____ \$

Fond philanthropique Charles-Élie et Maude Carrier : _____ \$

Opérations générales de l'organisme : _____ \$

Paiement par chèque ci-joint ou par carte de crédit (VISA - MASTERCARD)

Numéro de la carte: _____ exp: _____

Signature: _____

Au besoin, joindre un petit texte concernant vos motivations et intérêts à être membre.

Avantages des membres

- Droit de vote à l'Assemblée générale annuelle et droit d'être élu sur le conseil d'administration.
- Réception des états financiers, du rapport d'opérations et autres documentations pertinents.

Vous recevrez par courriel la confirmation de votre « membership »

Section réservée au comité de recrutement

Candidature acceptée. Date: _____ Numéro de membre : _____

Candidature refusée. Date: _____

Commentaires: _____

Au nom de l'organisme, merci de votre appui