



**Corporation de développement communautaire région Matane.
C.P. 652, Succursale bureau-chef – Matane (Québec) G4W 3P6
Tel. : 418-560-2278
Courriel : cdcregionmatane@hotmail.com**

Formulaire d'adhésion

A. Informations générales

Nom de l'organisme : _____

Nom et fonction de la personne déléguée : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

B. Résolution du conseil d'administration

Extrait du procès-verbal d'une réunion du conseil d'administration

Attendu que notre organisme

- adhère à la mission et aux valeurs de la CDC région Matane
- adhère au cadre de référence de la Table nationale des CDC
- a pris connaissance des règlements généraux de la CDC région Matane
- a pris connaissance de la politique d'adhésion et du code d'éthique de la CDC région Matane
- a remis les documents d'adhésion requis

sur proposition de _____ appuyée par _____

il est résolu que _____
(Nom de la personne déléguée et fonction)

Représente _____
(nom de l'organisme)

En tant que membre : Réguliers (_____) Supporteurs (_____) de la CDC Région Matane et acquitte les frais de sa cotisation annuelle.

Nom _____ Signature _____
(Représentant du C.A. En lettres moulées)

Réunion tenue le _____ à _____
(Date) (Municipalité)

C. Procédure

Le conseil d'administration de la CDC région Matane, après avoir consulté les documents relatifs à la demande, délibère sur l'admissibilité de l'organisme et définit le statut qui lui sera reconnu.

Documents nécessaires à l'étude de la demande d'adhésion :

- Le formulaire d'adhésion dûment rempli;
- la résolution de votre conseil d'administration;
- l'appui écrit d'un organisme membre de la CDC Région Matane;
- le chèque de la cotisation annuelle;
- une lettre présentant les raisons pour lesquelles vous désirez devenir membre ;
- une copie de votre charte ou lettre patente ;
- une copie de vos règlements généraux à jour;
- la liste des membres de votre conseil d'administration;
- vos derniers états financiers et de votre dernier rapport d'activités;

À la suite de l'acceptation de votre demande par le conseil d'administration de la CDC région Matane, nous vous demanderons de payer votre cotisation annuelle, selon votre statut.

Montant de la cotisation annuelle des membres réguliers

Revenus de l'organisme	Montant de la cotisation
0 à 25 000\$ de revenus	25\$
25 001\$ à 50 000\$ de revenus	50\$
50 001\$ à 100 000\$ de revenus	75\$
100 001\$ et plus de revenus	100\$

**Chaque membre détermine le montant de sa cotisation à partir du dernier exercice financier complété.*

Montant de la cotisation annuelle des membres supporteurs

Le montant de la cotisation annuelle des membres supporteurs est de 50\$.

***Faire parvenir à la CDC région Matane ce formulaire d'adhésion accompagné de tous les documents requis.**