



RÉSOLUTION 2021-0158

MEMBRES

(Extrait du document *Statuts et Règlements* adopté le 21 février 2017 et modifié le 16 août 2021)

Membres actifs

- Toute personne de 18 ans et plus portant un intérêt à la mission et n'ayant pas reçu de services de la Corporation au cours des trois dernières années et n'étant pas employé.
- Les membres actifs ont le droit de participer aux assemblées générales, d'y prendre la parole, d'y voter et de siéger au conseil d'administration.

Membres sympathisants

- Toute personne souhaitant témoigner son soutien à la mission et aux activités de la Corporation.
- Les membres sympathisants ont le droit de participer aux assemblées générales et d'y prendre la parole. Ils n'ont pas le droit de vote, ni de siéger au conseil d'administration.

Procédure d'admission et de renouvellement

Toute personne désirant devenir membre doit remplir le formulaire prévu à cette fin et le remettre à la direction de la Corporation.

La personne désirant devenir membre actif devra d'abord être rencontrée par la direction de la Corporation, qui soumettra par la suite sa candidature au conseil d'administration pour approbation.

Le conseil d'administration devra approuver la candidature de toute personne désirant devenir membre actif de la Corporation.

La personne désirant devenir membre actif devra également se soumettre à une vérification de ses antécédents judiciaires.

Un membre est admis pour une durée d'un an.

Le renouvellement se fait par écrit ou au téléphone avec la direction de la Corporation.

Un membre s'engage et convient à respecter les règles, les politiques et le code d'éthique qui sont en vigueur.

FORMULAIRE D'ADHÉSION

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM :		PRÉNOM :	
ADRESSE :			
TÉLÉPHONE :	MAISON :	CELLULAIRE :	
COURRIEL :			

1. ÊTES-VOUS EMPLOYÉ OU BÉNÉVOLE OU AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ EMPLOYÉ OU BÉNÉVOLE CHEZ M.O.M.S.?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
2. AVEZ-VOUS DÉJÀ BÉNÉFICIÉ DES SERVICES DE L'ORGANISME M.O.M.S.?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
3. AVEZ-VOUS UN LIEN AVEC UN EMPLOYÉ DE M.O.M.S.	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, avec qui :		

INTÉRÊTS

4. Désirez-vous devenir	<input type="checkbox"/> Membre actif	<input type="checkbox"/> Membre sympathisant
5. Quel est votre intérêt à devenir membre de l'organisme?		
Signature :		Date :

À ÊTRE COMPLÉTÉ PAR L'ORGANISME

DÉCISION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION		<input type="checkbox"/> Adhésion acceptée	<input type="checkbox"/> Adhésion refusée
Signature, CA			
Date			