



Formulaire d'adhésion

COORDONNÉES

Nom du groupe			
Adresse			
Ville	Province	Code postal	
Téléphone ()	Télécopieur ()		
Courriel	Site Internet		

INFORMATIONS SUR LE GROUPE

Date de création du groupe	Date d'incorporation
Direction/coordination	
Territoire desservi (Pour la région de Montréal, veuillez indiquer dans quel arrondissement vous êtes situé)	
Région administrative	Choisir la région dans la liste

MISSION OU OBJECTIFS DU GROUPE

--

Êtes-vous enregistré comme organisme de bienfaisance? OUI NON

RESSOURCES HUMAINES

Nombre d'employés		Nombre de bénévoles	
À temps plein		réguliers	_____
À temps partiel		occasionnels	_____
Sur des projets			
Sur des programmes de création d'emploi			
Stagiaires			

ACTIVITÉS PRINCIPALES

NOMBRE TOTAL DE FAMILLES REJOINTES ANNUELLEMENT :

FINANCEMENT

SOURCES	% DU BUDGET	RÉCURRENT	NON RÉCURRENT
Ministère de la Famille			
MSSS			
PACE			
Centraide			
Municipalité			
Fondations			
Programme création d'emploi			
Placement carrière-été			
Députés			
Dons			
Cotisations			
Autofinancement			
Tarifcation des activités			
Autres			

MEMBERSHIP

Nombre de membres avec cotisation	
Nombre de membres sans cotisation	
Coût de la cotisation	
Nombre de famille	
Nombre d'individus	

AFFILIATION À D'AUTRES ORGANISMES

CONSEIL D'ADMINISTRATION

NOMS	FONCTION AU CA (présidence, vice-présidence, trésorier, secrétaire ou administrateur)	PROVENANCE (Parent utilisateur bénévole, membre de la communauté, partenaire, bailleur de fonds, etc.) (précisez le secteur d'activités si possible)

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Comment avez-vous connu la Fédération québécoise des organismes communautaires Famille?

Pourquoi sollicitez-vous une adhésion?

AUTORISATION

De fournir vos coordonnées sur demande? OUI NON

D'inclure votre adresse et internet? OUI NON

DOCUMENTS À JOINDRE

Lettres patentes OUI NON Règlements généraux OUI NON

Résolution du CA OUI NON Rapport d'activités OUI NON

Historique OUI NON États financiers OUI NON

_____ Date

_____ Nom de la personne ayant rempli le formulaire

_____ Titre