



**Regroupement des aidants naturels du Québec**

**FORMULAIRE D'ADHESION**

**Coordonnées de l'organisme :**

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Personne responsable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Cotisation annuelle :**

La cotisation annuelle est fixée à 15 \$. En devenant membre du RANQ, vous serez informé et consulté sur tous les sujets préoccupant notre regroupement et vous serez invité à participer aux activités organisées par le RANQ.

Tout organisme légalement constitué peut adhérer au RANQ à n'importe quel moment de l'année. Il sera invité à l'AGA suivant son adhésion.

La cotisation annuelle couvre la période de l'année financière du RANQ, soit du 1er avril au 31 mars. Elle est payable au plus tard à la date de l'assemblée générale annuelle.

\_\_\_\_\_



## **Regroupement des aidants naturels du Québec**

### **Éléments à joindre à votre demande d'adhésion :**

- Une lettre ou un extrait de procès-verbal qui indique que votre conseil d'administration a pris connaissance de la demande d'adhésion ;
- Copie de vos lettres patentes ;
- Êtes-vous reconnu comme organisme de bienfaisance ; oui non
- La liste des membres du conseil d'administration ;
- Chèque de 15 \$ fait à l'ordre du RANQ.

**Lorsque le RANQ recevra votre formulaire d'adhésion, elle le déposera à son propre conseil d'administration pour fin d'analyse (tel que prévu dans ses règlements généraux). Une confirmation de votre adhésion vous parviendra par la suite.**

**Signature de la personne qui a complété la présente demande :**

---

(Nom en lettres moulées)

---

(Signature)

---

(Date)

---

Siège social : 79, rue Rocheleau, Trois-Rivières, Québec, G8T 5A4  
Secrétariat : téléphone : (819) 909-4679; courriel : [administration@ranq.qc.ca](mailto:administration@ranq.qc.ca)

---