**FORMULAIRE DE DEMANDE D’ADHÉSION**COMME MEMBRE DE LA CORPORATION DU **CENTRE DE SERVICES COMMUNAUTAIRES DU MONASTÈRE**

Prière de remplir et de signer le formulaire, puis de l'envoyer par courriel à: [candidatures@cscmonastere.org](mailto:candidatures@cscmonastere.org)

**Demande d’adhésion comme membre** (cochez une seule case):

du collège Membres individuels ;

du collège Membres corporatifs partenaires. Dans ce cas, veuillez joindre à ce formulaire une lettre signée de l’association, institution, entreprise ou personne morale, vous désignant comme représentant(e).

**COORDONNÉES DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM DE L’ASSOCIATION, INSTITUTION, ENTREPRISE OU PERSONNE MORALE (Membres corporatifs partenaires)  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| PRÉNOM  Click or tap here to enter text. | | NOM  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| ADRESSE CIVIQUE PERSONNELLE  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| VILLE  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | PROVINCE  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | CODE POSTAL  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| TÉLÉPHONE  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | CELLULAIRE  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| COURRIEL  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |

**ATTESTATION DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT**

J'atteste que (cochez les cases correspondantes):

j'ai au moins dix-huit ans ;

je suis une personne physique résidant dans l’arrondissement du Plateau-Mont-Royal, intéressée aux buts et aux activités de la corporation et se conformant aux normes d'admission établies (membre individuel) ;

je fais partie d’une association, institution, entreprise ou personne morale dont la majeure partie des activités concerne la population ou les organismes de l’arrondissement du Plateau-Mont-Royal, intéressée aux buts et aux activités de la corporation et se conformant aux normes d'admission établies (membres corporatifs partenaires) ;

je comprends que la transmission du présent formulaire constitue une demande d’adhésion auprès du Centre de services communautaires du Monastère et consens à ce que mes données soient utilisées à cette fin, conformément aux politiques et pratiques de l’organisation en matière de protection des renseignements personnels.

**QU’EST-CE QUI VOUS MOTIVE À VOULOIR DEVENIR MEMBRE DE LA CORPORATION DU CENTRE DE SERVICES COMMUNAUTAIRES DU MONASTÈRE ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**PARLEZ-NOUS DE VOUS…**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Écrire la date.

Signature de la candidate ou du candidat Date