



Regroupement
des organismes
communautaires
des Laurentides

Demande de renouvellement **MEMBRE ASSOCIÉ**

2018 – 2019

Organisme :

Adresse :

Ville : Code postal :

MRC où est situé l'organisme :

Téléphone : Télécopieur :

Personne à la présidence du conseil d'administration :

Personne contact de l'organisme : Titre :

Courriel : (où seront acheminées les correspondances du ROCL)

Quelles sont vos motivations à renouveler votre adhésion au ROCL :

.....

.....

En devenant membre, j'accepte de recevoir les communications électroniques du ROCL. Oui Non

Nombre de postes à votre C. A. selon vos règlements généraux :

Nombre total de membres en règle dans votre registre :

Nombre de membres en règle présents à votre dernière AGA :

MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE 50 \$

Date :

À JOINDRE

- ✓ Chèque de 50 \$ émis à l'ordre du ROCL
- ✓ Engagement signé de la base d'unité du ROCL