



Regroupement
des organismes
communautaires
des Laurentides

Demande de renouvellement **MEMBRE RÉGULIER**

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 :

TARIF VARIABLE POUR MEMBRES FINANCÉS DE FAÇON RÉCURRENTÉ PAR LE PSOC :

De 50 000 \$ à 79 999 \$ → cotisation de 65 \$

De 80 000 \$ à 149 999 \$ → cotisation de 80 \$

De 150 000 \$ à 249 999 \$ → cotisation de 100 \$

De 250 000 \$ et plus → cotisation de 125 \$

Chèque de _____ \$ ci-joint

Date :

TARIF DE 50 \$ POUR :

Membres sans financement ou en attente :

Membres recevant moins de 50 000 \$ au PSOC :

Membres d'autres provenances :

Chèque de 50 \$ ci-joint

Date :

À JOINDRE

- ✓ Chèque émis à l'ordre du ROCL selon votre situation
- ✓ Engagement signé de la base d'unité du ROCL