



Regroupement  
des organismes  
communautaires  
des Laurentides

# Demande de renouvellement MEMBRE RÉGULIER

## 2023 – 2024

Organisme : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

MRC où est situé l'organisme : .....

Téléphone : ..... Télécopieur : .....

Personne à la présidence du conseil d'administration : .....

Personne à la coordination de l'organisme : .....

Courriel : ..... (où seront acheminées les correspondances du ROCL)

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 : .....

Avez-vous dans vos conditions de travail la journée du 24 octobre comme congé férié? :  Oui  Non

Si oui, depuis quand ? .....

Si non, envisagez-vous l'ajouter à vos conditions de travail?  Oui  Non  Ne sait pas

### TARIF VARIABLE POUR LES MEMBRES ADMIS AU PSOC :

Moins de 50 000 \$ ou en attente	→	cotisation de 50 \$
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 \$



Paiement par chèque

Paiement par virement bancaire

Date : .....

### TARIF DE 50 \$ POUR :

- Membres reliés à un autre ministère  
Lequel : .....
- Sans financement



Paiement par chèque

Paiement par virement bancaire

Date : .....

### À JOINDRE : Engagement signé de la base d'unité du ROCL

En devenant membre, vous acceptez, par le fait même, de recevoir les communications électroniques du ROCL.