

Formulaire d'adhésion

Type de demande

- Première demande Renouvellement

Catégorie de membre

- Membre individuel (frais d'adhésion : 10\$)
 Organisme (frais d'adhésion : 25\$)

Nom : _____

Organisme : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Téléphone : () - _____ Télécopieur : () - _____

Courriel : _____

Site Internet : _____

En devenant membre :

- Vous contribuerez au développement de notre mission et à l'atteinte de nos objectifs.
- Vous recevrez de l'information concernant nos activités et pourrez y prendre part.
- Vous aurez la possibilité de participer à l'assemblée générale de Communautique.

J'ai lu et j'adhère à la [mission](#) et aux [objectifs](#) de Communautique (disponibles sur le site Internet).

J'accepte que mon nom ou celui de l'organisme que je représente soit ajouté à la liste des [membres](#) publiée sur le site Internet de Communautique.

Signature : _____

Date : _____

Veillez nous faire parvenir votre formulaire complété et votre chèque ou mandat poste à l'adresse suivante :

Communautique
355 rue Peel, suite 111
Montréal, Québec, H3C 2G9