|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Identification du candidat** | | | | | |
| Nom et prénom :  Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | |
| Adresse :  Cliquez ici pour taper du texte. | | | Ville :  Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Province :  Cliquez ici pour taper du texte. | Code postal :  Code postal | | Adresse électronique :  Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| Tél. résidence :  Numéro | Tél. travail :  Numéro | | | Tél. cellulaire :  Numéro | |
| **2. Catégories de membres**  **La personne morale compte quatre (4) catégories de membres, à savoir les membres individuels, les membres organismes, les membres corporatifs et les membres collaborateurs. (veuillez cocher la ou les cases appropriées)** | | | | | |
| * **Membre individuel :** Toute personne physique de 18 ans et plus, qui manifeste un intérêt pour les objectifs poursuivis, la mission et le support aux activités de L’îlot.   Je suis un citoyen de Laval  Je suis un(e) client (e) de L’îlot  Je suis un(e) ex-client (e) de L’îlot  Je suis un(e) proche d’une personne ayant obtenu des services de L’îlot  Je suis une personne sensible à la cause  Autres (précisez) : Cliquez ici pour taper du texte. | | | | |  |
| * **Membre organisme :** Tout organisme à but non lucratif peut désigner un(e) (1) ou deux (2) délégué(e)s qui exerceront les droits et privilèges de membres. Le premier délégué doit être un gestionnaire du membre organisme et le deuxième, le cas échéant, devra être un administrateur du conseil d’administration du membre organisme.   Je suis un(e) gestionnaire d’un organisme œuvrant à Laval  Je suis un(e) administrateur (trice) d’un organisme œuvrant la Laval | | | | |  |
| * **Membre corporatif :** Toute entreprise à but lucratif peut désigner un(e) (1) délégué(e) qui exercera les droits et privilèges de membres corporatifs. | | | | |  |
| * **Membre collaborateur :** Tout organisme gouvernemental, paragouvernemental, bailleurs de fonds peut désigner un(e) (1) délégué(e) qui exercera les droits et privilèges de membres collaborateurs. | | | | |  |
| **3. Admission** | | | | | |
| * **Tout membre devra être accepté(e) par le conseil d’administration de L’îlot.** * **Tout membre devra payer la cotisation fixée par le conseil d’administration pour sa catégorie de membre (aucun frais pour l’instant).** | | | | | |
| **4. Implication sociale, communautaire, bénévole, etc.** | | | | | |
| Cliquez ici pour taper du texte. | | | | | |
| **5. Raisons motivant votre candidature** | | | | | |
| bo | | | | | |
| **6. Autorisation** | | | | | |
| J’autorise la transmission des informations contenues dans ce formulaire aux administrateurs de L’îlot.  Je comprends que :   1. Les renseignements contenus dans ce formulaire sont recueillis pour le compte de L’îlot. Ils demeureront confidentiels et feront l’objet d’une attention particulière. 2. Les renseignements recueillis serviront à analyser l’éligibilité de ma candidature comme membre de L’îlot. 3. J’autorise L’îlot à faire des vérifications jugées nécessaires en regard à la catégorie de membre convoitée et des conditions d’admission qui y sont rattachées. | | | | | |
| **Date (AAAA-MM-JJ) :**  Cliquez ici pour entrer une date. | | **Signature :** | | | |
| **7. Adresses d’envoi** | | | | | |
| 1. **Courrier électronique :** [ilot\_direction@videotron.ca](mailto:ilot_direction@videotron.ca) | | | | | |
| 1. **Envoi postal** :   L’îlot - Centre de crise et de prévention du suicide de Laval  C.P. 27502 Comptoir Pont-Viau  Laval (Québec)  H7G 4Y2 | | | | | |

**Nous vous remercions d’avoir complété cette fiche de renseignements.**

**Si des informations supplémentaires vous étaient nécessaires, n’hésitez pas à communiquer avec nous.**