

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION

Lorsque votre demande est acceptée, vous recevrez, par la poste, la confirmation de l'acceptation de votre demande et également, une facture couvrant les frais d'adhésion.

Renseignements généraux	
Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	
Nom :	Prénom :
Titre :	Organisation :
Adresse :	Bureau :
Ville :	Code postal :
Téléphone :	Courriel :

Types de membres			
<i>L'ICÉA accueille quatre types de membres au sein de son réseau. Veuillez sélectionner le type ainsi que le niveau qui correspondent le mieux à votre statut.</i>			
Catégorie 1 Organismes socio-économiques oeuvrant dans les secteurs coopératif, syndical ou patronal	Niveau national	450,00 \$	<input type="checkbox"/>
	Niveau régional	250,00 \$	<input type="checkbox"/>
	Niveau local		
	Plus de 100 membres	100,00 \$	<input type="checkbox"/>
	Moins de 100 membres	50,00 \$	<input type="checkbox"/>
Catégorie 2 Institutions d'enseignement et organisations s'y rattachant comme leurs regroupements ou associations	Niveau national	450,00 \$	<input type="checkbox"/>
	Niveau régional	350,00 \$	<input type="checkbox"/>
	Niveau local	100,00 \$	<input type="checkbox"/>
Catégorie 3 Organisations communautaires et associatives et les regroupements s'y rattachant	Niveau national	50,00 \$	<input type="checkbox"/>
	Niveau régional et local	35,00 \$	<input type="checkbox"/>
Catégorie 4 Membres individuels	Individu	25,00 \$	<input type="checkbox"/>

Expliquez brièvement les motifs qui vous incitent à devenir membre de l'ICÉA :

- J'autorise l'ICÉA à publier sur son site Web des extraits de mon mot de motivation.
- J'autorise l'ICÉA à établir un hyperlien vers le site Web de notre organisation (pour les catégories 1,2 et 3).
- J'autorise l'ICÉA à publier mon nom sur son site Web et dans son rapport annuel (pour la catégorie 4).
- J'atteste que les renseignements mentionnés sont exacts. Je conviens que le conseil d'administration de l'ICÉA se réserve un droit de vérification de chaque demande d'adhésion.

* Pour nous faire parvenir ce formulaire, veuillez sélectionner l'icône « Envoyer » au bas de la page. Vous pouvez également imprimer le formulaire et nous le faxer au 514 948-2046.