



**Veillez remplir en lettre moulées**

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_

**VILLE :** \_\_\_\_\_

**CODE POSTAL :** \_\_\_\_\_

**TÉLÉPHONE :** \_\_\_\_\_

**COURRIEL :** \_\_\_\_\_

Nouveau membre       Renouvellement

**J'adhère en tant que membre pour l'année 2018-2019:**

Actif      Date :

Utilisateur     

Ami      Signature :

Associé     

Soutien

## STATUT DE MEMBRES

**MEMBRE ACTIF** : le ou les parents d'une personne qui utilise les services. Il a le droit d'assister aux assemblées des membres et il a le droit de vote.

**MEMBRE UTILISATEUR** : une personne qui utilise les services. Il a le droit de participer aux assemblées des membres.

**MEMBRE AMI** : une personne concernée et intéressée à la mission du centre. Il a le droit d'assister aux assemblées des membres et il a le droit de vote.

**MEMBRE ASSOCIÉ** : un organisme ou une corporation. Il a le droit d'assister aux assemblées des membres. Il doit désigner par résolution la personne qui le représente. Il a le droit de vote aux assemblées.

**MEMBRE DE SOUTIEN** : un employé. Il a le droit d'assister aux assemblées des membres. Toutefois, un seul membre associé, désigné par les autres membres de cette catégorie, a le droit de parole lors des assemblées de membres. Il n'a pas le droit de vote.

**A  
D  
H  
É  
S  
I  
O  
N**

### **POURQUOI DEVENIR MEMBRE ?**

- ✓ Participer à la mise en place du Centre pour les personnes handicapées et leur famille;
- ✓ Obtenir un second chez-soi rempli d'activités, de plaisir et d'apprentissage pour les personnes handicapées;
- ✓ Réseauter;
- ✓ Devenir bénévole.