

*Veuillez remplir UN SEUL FORMULAIRE par organisme

Catégorie de membre

MEMBRE TERRITORIAL

Toute concertation territoriale intersectorielle en développement social reconnue par la CDSO, en Outaouais

MEMBRE RÉGIONAL

Toute concertation thématique en développement social reconnue par la CDSO, en Outaouais

MEMBRE AMI

Toute organisation non incluse dans les catégories de membre territorial ou membre régional ainsi que les citoyens

Informations du membre¹

MEMBRE TERRITORIALE	MEMBRE RÉGIONAL	MEMBRE AMI
☐	☐	☐
Nom de l'organisme		
Adresse de l'organisme		
Téléphone		
Courriel		

¹ Prendre note qu'un seul représentant par organisme, membre territorial ou membre régional, pourra voter lors de l'assemblée au nom de son organisation

Formulaire d'adhésion des membres

Représentant.es de l'organisme

Veuillez inscrire les noms et coordonnées de TOUTES les personnes de votre organisation qui participent aux activités de la Concertation pour le développement social de l'Outaouais (incluant employés et administrateurs).

Nom	Courriel

Signature d'un.e représentant.e de l'organisme

Signature du membre
(Signature électronique ou entrée manuscrite acceptée)

Date