

Formulaire de demande d'adhésion

Renseignements généraux

Date de la demande : _____ Renouvellement # **carte** _____
 Nouvelle demande d'adhésion
(doit être approuvée par le c.a.)
 Changement d'adresse # **carte** _____

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : () _____ Télécopieur : () _____

ORGANISME OU ENTREPRISE : _____

Personne déléguée : _____ Courriel : _____

SIGNATURE : _____ **Date :** _____

Coût de la cotisation annuelle

Catégories de membres en Estrie:

- 10 \$ INDIVIDU:** Personne voulant soutenir la cause. Droit de vote à l'AGA et peut être élu au c.a.
- 25 \$ SOLIDAIRE:** Personne, organisme ou entreprise voulant soutenir la cause seulement. Aucun droit de vote.
- 60 \$ O.S.B.L.:** Organisme sans but lucratif en l'Estrie voulant soutenir la cause. Son représentant délégué aura droit de vote à l'AGA et peut être élu au c.a.
- 100 \$ ENTREPRISE :** Entreprise de l'Estrie voulant soutenir la cause. Son représentant délégué aura droit de vote à l'AGA et peut être élu au c.a.

Veillez remplir le formulaire de demande d'adhésion et nous le faire parvenir dûment signé avec votre paiement à l'ordre de **CFLX radio communautaire de l'Estrie.**

Selon les règlements généraux de CFLX, toute nouvelle demande d'adhésion devra être approuvée par le conseil d'administration. Tout membre doit adhérer aux objectifs de la Corporation.

Réservé à l'administration

Demande approuvée date : _____ Demande refusée date _____

carte _____ Date d'expiration : _____ Paiement reçu : Montant \$ _____

Comptant \$ _____ Chèque # _____ Mise à jour par : _____