



**Corporation de développement communautaire région Matane.  
C.P. 652, Succursale bureau-chef – Matane (Québec) G4W 3P6  
Tel. : 418-560-2278  
Courriel : [cdcregionmatane@hotmail.com](mailto:cdcregionmatane@hotmail.com)**

---

## Formulaire d'adhésion

### A. Informations générales

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Nom et fonction de la personne déléguée : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### B. Résolution du conseil d'administration

*Extrait du procès-verbal d'une réunion du conseil d'administration*

Attendu que notre organisme

- adhère à la mission et aux valeurs de la CDC région Matane
- adhère au cadre de référence de la Table nationale des CDC
- a pris connaissance des règlements généraux de la CDC région Matane
- a pris connaissance de la politique d'adhésion et du code d'éthique de la CDC région Matane
- a remis les documents d'adhésion requis

sur proposition de \_\_\_\_\_ appuyée par \_\_\_\_\_

il est résolu que \_\_\_\_\_  
*(Nom de la personne déléguée et fonction)*

Représente \_\_\_\_\_  
*(nom de l'organisme)*

En tant que membre : Réguliers (\_\_\_\_\_) Supporteurs (\_\_\_\_\_) de la CDC Région Matane et acquitte les frais de sa cotisation annuelle.

Nom \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_  
*(Représentant du C.A. En lettres moulées)*

Réunion tenue le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
*(Date) (Municipalité)*

### C. Procédure

Le conseil d'administration de la CDC région Matane, après avoir consulté les documents relatifs à la demande, délibère sur l'admissibilité de l'organisme et définit le statut qui lui sera reconnu.

#### **Documents nécessaires à l'étude de la demande d'adhésion :**

- Le formulaire d'adhésion dûment rempli;
- la résolution de votre conseil d'administration;
- l'appui écrit d'un organisme membre de la CDC Région Matane;
- le chèque de la cotisation annuelle;
- une lettre présentant les raisons pour lesquelles vous désirez devenir membre ;
- une copie de votre charte ou lettre patente ;
- une copie de vos règlements généraux à jour;
- la liste des membres de votre conseil d'administration;
- vos derniers états financiers et de votre dernier rapport d'activités;

À la suite de l'acceptation de votre demande par le conseil d'administration de la CDC région Matane, nous vous demanderons de payer votre cotisation annuelle, selon votre statut.

#### Montant de la cotisation annuelle des membres réguliers

<b>Revenus de l'organisme</b>	<b>Montant de la cotisation</b>
0 à 25 000\$ de revenus	25\$
25 001\$ à 50 000\$ de revenus	50\$
50 001\$ à 100 000\$ de revenus	75\$
100 001\$ et plus de revenus	100\$

*\*Chaque membre détermine le montant de sa cotisation à partir du dernier exercice financier complété.*

#### Montant de la cotisation annuelle des membres supporteurs

Le montant de la cotisation annuelle des membres supporteurs est de 50\$.

**\*Faire parvenir à la CDC région Matane ce formulaire d'adhésion accompagné de tous les documents requis.**