



Formulaire de membership*
Membre Salarié(e) bénéficiaire

Nom : _____ Prénom : _____

Organisme employeur : _____

Genre : Féminin Masculin

Adresse courriel : _____

Téléphone : _____

Extrait des règlements généraux :

Les membres en règle jouissent du droit :

- a) d'être convoqués aux assemblées de la corporation et d'exercer leur droit de parole, de proposition et de vote;
- b) de consulter les livres et registres de la corporation selon les dispositions de l'article 5.5 des règlements généraux;
- c) d'être informés des activités de la corporation et de recevoir tout document pertinent;
- d) d'obtenir la tenue d'une assemblée générale extraordinaire sur demande d'au moins dix (10) membres en règle de la corporation;
- e) d'être élu au conseil d'administration;
- f) d'être désigné par le conseil d'administration comme ses représentants aux diverses instances;
- g) de participer aux comités de travail, sur invitation du conseil d'administration.

Les membres en règle ont les obligations suivantes :

- a) de transmettre annuellement le nom de la personne responsable des liens avec la corporation (pour les organismes nationaux, régionaux ou locaux);
- b) de transmettre tout changement lié à leur organisme (nom, lieu de résidence, etc.);
- c) de maintenir des pratiques conformes aux orientations, objectifs et règlements de la corporation;
- d) le cas échéant, d'acquitter sa cotisation annuelle de membership dans les délais prescrits par le CA;

* Le retrait d'un membre de la catégorie A entraîne de facto le retrait de tous les membres de catégorie B assurés par son intermédiaire.

Par la présente, je confirme avoir pris connaissance des droits et obligations des membres de l'ACOCQ et demande à devenir membre à titre de salarié(e) bénéficiaire du régime d'assurance collective de l'ACOCQ.

Signature : _____

Date : _____

***Retourner le formulaire par courriel à : info@aacocq.com**