



Formulaire de membership* Membre individuel

Nom : _____ Prénom : _____

Organisme employeur : _____

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 « organisme employeur » entraîne de facto le retrait de tous les membres individuels assurés par son intermédiaire.

Par la présente, je confirme avoir pris connaissance des droits et obligations des membres de l'AACOCQ et demande à devenir membre à titre individuel du régime d'assurance collective de l'AACOCQ.

Signature : _____

Date : _____

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