



La mission d'Entraide Bécancour est d'améliorer les conditions de vie des individus de la Ville de Bécancour en répondant à leurs besoins matériels, sociaux et collectifs et ce, par la solidarité communautaire et le développement durable.

Choisir la catégorie de membres pour laquelle vous désirez adhérer

-----

Membre individuel

Nom et prénom: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

No. de téléphone: \_\_\_\_\_

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

-----

Membre partenaire

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

Nom et prénom du délégué: \_\_\_\_\_

Adresse (organisme ou entreprise): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone professionnel: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

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

Description des services, produits de l'entreprise: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ✓ Je manifeste de l'intérêt dans la mission poursuivie par Entraide Bécancour et le support à ses activités.
- ✓ J'accepte de participer à la vie associative d'Entraide Bécancour en respectant les \*règlements généraux votés et entérinés par son conseil d'administration.  
**N.B. Le code d'éthique est en révision.**
- ✓ J'ai lu et je respecte les conditions d'admission.
- Je consens en tant que membre à recevoir par courriel les communiqués et toutes autres informations liées aux services et activités d'Entraide.

\* Voir notre site web

Signature \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Le formulaire complété sera adressé à la présidente ou au président d'Entraide Bécancour Inc. et le candidat sera accepté comme membre par une résolution du conseil d'administration après l'étude de la demande.

Le renouvellement des membres se fait annuellement.

<p><b>Réservé à l'administration</b> adhésion acceptée par le conseil d'administration</p> <p>Signature du président: _____ Date: _____</p>
---

Pour plus d'information sur notre mission et nos services:

Page Facebook: <https://www.facebook.com/profile.php?id=100090724670417>

Site web: <http://www.entraidebecancour.org/>