



**Formulaire d'adhésion
Membre organisme
2010-2011**

Frais d'adhésion

Organismes, Institutions, Entreprises* \$ 25
Un reçu sera fourni sur demande

Nom (organisme, entreprise ou institution) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Site Web : _____

Représentant/e à l'assemblée de quartier de VSMS : _____

Nom du substitut : _____

✓ J'autorise Vivre Saint-Michel en santé à inclure les coordonnées que j'ai fournies sur la liste des membres qui est diffusée sur le site web.

Oui Non

✓ Veuillez nous indiquer (s'il y a lieu) le nombre de membres que vous représentez : _____

✓ Pour les nouveaux membres organismes et institutions, vous devez fournir

- une copie de vos lettres patentes,
- le texte de votre mission
- une description des services offerts

**Le Conseil d'administration se réserve le droit de réclamer toutes autres pièces jugées utiles*

*** Merci de retourner ce formulaire avec votre paiement.**

7501, François-Perrault, Bureau 208 Montréal (Québec) H2A 1M1

Tél : 955-4187 Tél. 955-7900

Courriel : vsmsant@qc.aira.com site Web : www.vsmsante.qc.ca