



AUTORISATION PRISES DE PHOTOS & VIDÉOS

Nom de l'organisme : _____

Pour les catégories Membres Action communautaire (AC), Membres Action communautaire autonome (ACA) et Membres partenaires constitués en organismes communautaires, le calcul de la cotisation annuelle se fait sur les budgets récurrents de l'année en cours ou sur les revenus d'affaires de l'année précédente. Pour voir les 4 catégories détaillées des membres, [cliquez ICI](#)

- | | | |
|--|---|-------|
| <input type="checkbox"/> 0 à 25 000\$ | = | 35\$ |
| <input type="checkbox"/> 25 001 à 50 000\$ | = | 65\$ |
| <input type="checkbox"/> 50 001 à 100 000\$ | = | 80\$ |
| <input type="checkbox"/> 101 000\$ à 200 000\$ | = | 105\$ |
| <input type="checkbox"/> 201 000\$ et plus | = | 130\$ |
| <input type="checkbox"/> Partenaires non-organismes communautaires | = | 250\$ |
| <input type="checkbox"/> Sympathisants | = | 250\$ |

EXTRAIT DU PROCÈS-VERBAL D'UNE RÉUNION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION tenue le _____

Étaient présents : _____

Attendu que notre organisme

- ⇒ Adhère à la mission de la CDC Haute-Yamaska
- ⇒ A pris connaissance des articles des statuts et règlements concernant les membres de la CDC H-Y

Sur proposition de : _____ Appuyée par : _____

Il a été résolu que : _____

(Nom de l'organisme)

Renouvelle son adhésion en tant que membre de la CDC H-Y et acquitte sa cotisation annuelle de _____ \$.
Nous avons discuté de la possibilité que notre représentant (délégué ou substitut) siège sur le conseil d'administration de la CDC Haute-Yamaska et nous y consentons ()

Nom : _____
(secrétaire du c.a. en lettres moulées)

Signature : _____

**VEUILLEZ INDICER LE NOM DE LA PERSONNE DÉLÉGUÉE AUX ACTIVITÉS DE LA CDC AINSI QUE LE NOM DE LA PERSONNE SUBSTITUT.
LORS D'ASSEMBLÉE DES MEMBRES, SEULEMENT CEUX-CI AURONT DROIT DE VOTE**

Délégué/ déléguée

Substitut

Faire parvenir ce formulaire à soutien@cdchauteyamaska.ca

Acquittez votre cotisation par paiement électronique ([voir procédure](#)) ou acheminez votre chèque au nom de la CDC Haute-Yamaska 170, rue Saint-Antoine Nord, Bureau 110, Granby, QC J2G 5G8.

Merci d'envoyer le **formulaire complété et signé et la cotisation 30 jours avant l'Assemblée générale annuelle de la CDC**.