



FORMULAIRE *MEMBERSHIP*

Pour être membre actif, vous devez respecter l'un des quatre (4) critères suivants (cochez la case qui vous correspond):

- Personne employée par la CDEC de Trois-Rivières;
- Membres du conseil d'administration;
- Organisation* ou entreprise soutenue par la Corporation dans les cinq (5) dernières années;
- Organisation* ou citoyen provenant du territoire desservi par la Corporation qui en fait la demande et qui est approuvé par le conseil d'administration de la CDEC.

** Un seul membre actif par organisation ou entreprise délégué par l'organisation elle-même.*

Nom de l'organisation (si nécessaire) :

Nom de famille de la personne déléguée :

Prénom de la personne déléguée :

Titre de la personne déléguée :

Adresse de l'organisme :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Courriel :

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE PAR COURRIEL À : info@cdectr.ca

Fait à _____ (ville), le _____ (date)

CDEC de Trois-Rivières
Tél : 819 373-1473
Télec : 819 373-7711
Site Internet : www.cdectr.ca