

FORMULAIRE D’AFFILIATION DES ORGANISMES

ORGANISME

NOM

ADRESSE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

COURRIEL

SITE INTERNET

ADMINISTRATEURS DU CONSEIL D’ADMINISTRATION

TITRE

NOM

TÉLÉPHONE

COURRIEL

TITRE

NOM

TÉLÉPHONE

COURRIEL

TITRE

NOM

TÉLÉPHONE

COURRIEL

TITRE

NOM

TÉLÉPHONE

COURRIEL

TITRE

NOM

TÉLÉPHONE

COURRIEL

TYPES D’AFFILIATIONS

ORGANISME À BUT NON LUCRATIF \$25

CORPORATION \$50

DISCIPLINES

KAYAK

CANOË-POLO

RAFTING

STAND-UP PADDLE

SURF

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE, ACCOMPAGNÉ DE VOTRE COTISATION, AU MONTANT DE : _____ \$
À L’ADRESSE SUIVANTE :

EAU VIVE QUÉBEC

4545, AVE PIERRE-DE-COUBERTIN

MONTRÉAL (QUÉBEC) H1V 0B2

Si votre organisme est un OSBL et qu’il adhère pour la première fois à EAU VIVE QUÉBEC, svp faites nous parvenir une copie des lettres patentes (enregistrement de l’organisme).

Je certifie que les renseignements contenus dans ce formulaire sont, au meilleur de ma connaissance, exacts. De plus, par la présente, je m’engage à respecter les règlements régissant le sport, à enseigner le programme de formation en vigueur et à me comporter de façon à ne pas porter de préjudice envers la Fédération québécoise de canoë-kayak d’eau vive.

Signé à _____ Date _____

Signature _____

J’autorise la Fédération à publier les informations de l’organisme dans le bottin des membres et sur le site internet eauvivequebec.ca, ainsi que les photographies sur lesquelles les évènements de notre organisme figurent.