 **FORMULAIRE D’ADHÉSION MEMBRARIAT**

**Membres jeunes:** toute personne de 16 à 35 ans résidant sur le territoire du CJE et qui est intéressée par la mission et les objectifs poursuivis par l’organisme.

**Membres du milieu:** toute personne de plus de 35 ans qui, à titre personnel ou de représentant d'une organisation, est intéressée par la mission et les objectifs poursuivis par le CJE. Le lieu de résidence de cette personne, ou l'organisation qu'elle représente doit être établi sur le territoire du Carrefour.

**PRÉNOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **NOM :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membre jeune [ ]  Membre milieu [ ]  Adhésion boutique scolaire [[1]](#footnote-1) [ ]

|  |
| --- |
| **SECTION MEMBRE JEUNE** **Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Si applicable, identifier le ou les projet·s ou activité·s dans lequel·s vous vous êtes impliqué et indiquez le nom de la personne qui vous offre des services au CJE et indiquez le nom de la personne qui vous offre des services au CJE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  [ ] Service d’aide en emploi [ ] Persévérance scolaire [ ] Service d’orientation [ ] École au CJE [ ] Service en entrepreneuriat [ ] Café-boutique le Wilson [ ] Place aux jeunes [ ] Boulot-Éco [ ] Passeport pour ma réussite [ ] Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **SECTION MEMBRE MILIEU** [ ]  Représentant·e d’une organisation[ ] Implication à titre personnelle Nom de l’organisation pour lequel vous souhaitez agir à titre de représentant·e : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Adresse de l’organisation : Nom de la personne responsable :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Quels motifs vous incitent à vouloir devenir membre du CJE ?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Veuillez indiquer vos coordonnées**

**Courriel :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No**. Tél.:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_

# Engagement de la personne membre

Je demande mon admission comme membre du Carrefour jeunesse de Shawinigan. À ce titre, je m’engage à respecter les règlements et les politiques du CJE et je reconnais que j’ai l’obligation d’agir pour ne pas causer préjudice à l’organisme.

Signature de l’adhérent·e : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date[[2]](#footnote-2) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Veuillez remettre votre formulaire à l’adresse info@cjeshawinigan.org**

1. Frais de 20$/ an pour deux commandes.

|  |
| --- |
| **Section réservée à l’administration**  Date d’expiration de l’adhésion: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ [ ]  Carte café à produire [ ]  Reçu à émettre pour adhésion à la boutique scolaire  |

Voir verso 🡪🡪 [↑](#footnote-ref-1)
2. Adhésion valide pour trois (3) ans.

 [↑](#footnote-ref-2)