



Demande d'adhésion au RIOCM

- ❖ Le Conseil d'administration , l'Exécutif de (nom de votre organisme) :

désire devenir membre du Regroupement intersectoriel des organismes communautaires de Montréal (RIOCM).

- ❖ Nous choisissons le secteur suivant (voir feuille jointe) : _____

- ❖ Adresse de l'organisme : _____

_____ () _____
Ville Code postal Téléphone

Télécopieur : _____ Courriel : _____

- ❖ Personne à l'attention de qui le RIOCM acheminera la documentation, les avis de convocation, etc. : _____

- ❖ Notre organisme a une assemblée générale annuelle OUI NON
Nous avons un conseil d'administration élu OUI NON
ou nommé OUI NON

Procédure de nomination des membres du CA : _____

Des sièges sont réservés d'office au CA OUI NON

À qui : _____

Des usagers et usagères siègent sur notre CA OUI NON

Combien : _____

- ❖ Notre organisme est membre de d'autres regroupements : Régional OUI NON
Local OUI NON
Provincial OUI NON

Lesquels : _____



**Afin que les membres du conseil d'administration du RIOCM
connaissent votre organisme, sa mission et ses activités,
veuillez joindre à la présente demande d'adhésion :**

- Une copie de votre dernier rapport d'activités
- Une copie de vos règlements généraux (s'il y a lieu)

N'oubliez pas également :

- D'inscrire sur le présent formulaire le choix de votre secteur
- De joindre l'extrait du procès-verbal de votre instance faisant état de la décision d'adhérer au RIOCM
- Et de joindre le paiement de votre cotisation (vous réferez à la feuille jointe)

Merci !

Le Regroupement intersectoriel des organismes communautaires de Montréal
65, rue de Castelnau Ouest, bureau 401, Montréal (Québec) H2R 2W3
Téléphone : 514.277.1118 Télécopieur : 514.277.2333
Courriel : info@riocm.ca
Site web : www.riocm.ca