



Formulaire d'adhésion

Membre fédératif ou associatif

0. Identification

Nom de l'organisme :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Région administrative :

Téléphone :

Télocopieur / Ligne sans frais :

Courriel :

Site web :

Est-ce que vous autorisez la COFAQ à diffuser sur son site Internet votre adresse de courriel ?

OUI NON

Est-ce que vous autorisez la COFAQ à faire un hyperlien pointant sur votre site internet?

OUI NON

Président(e) :

Directeur(trice)

Coordonnateur(trice)

1. Informations générales

1.1 Date de fondation

1.2 Date d'incorporation

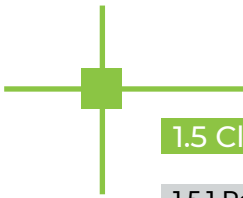
1.1 Mission :

1.2 Services et activités :

Confédération des **O**rganismes **F**amiliaux du **Q**uébec

3965, rue Sainte-Catherine Est, Montréal (Québec) H1W 2G7

www.cofaq.qc.ca famille@cofaq.qc.ca Téléphone : 514-521-4777



1.5 Clientèle

1.5.1 Population desservie

1.5.2 Personnes rejointes par année

1.5.3 Population rejointe (Cochez une ou plusieurs cases)

Famille Petite enfance Enfance Adolescence Mères Pères

Aînées Autre (spécifiez) :

1.6 Territoire desservi

Quartier Localité Région Province Pays

1.7 Membres

1.7.1 Type de membres (Cochez une ou plusieurs cases).

Organismes incorporés Organismes non incorporés Familles Individus

Autre (spécifiez) :

1.7.2 Nombre de membres

Nombre de bénévoles actifs

1.8 Sources de financement (Cochez les sources utilisées)

Cotisations Gouvernement provincial (Indiquez le ministère ou programme) :

Êtes-vous accrédités ? OUI NON Si oui, êtes-vous financés ? OUI NON

Quel type de financement obtenez-vous ? (Cochez les cases appropriées) :

Financement de base Financement par projet Ententes de services

Gouvernement fédéral (Indiquez le ministère ou programme) :

Autofinancement : Levées de fonds Lotomatique Fondations Dons

Autres (Précisez) :

1.9 Affiliations : membre de regroupements

Quartier Localité Région Province Pays

Autre (spécifiez) :



2. Documents à fournir

- Copie de la charte d'incorporation. Copie des statuts et règlements généraux.
- Dépliant d'information (*joindre également une copie du bulletin d'information s'il y a lieu*).
- Copie du dernier rapport annuel (*incluant le rapport d'activités et le rapport financier s'il y a lieu*).
- Un chèque au montant de **75 \$** (membre **fédératif***) ou **40 \$** (membre **associatif****) libellé à l'ordre de la COFAQ.

* Les membres fédératifs sont des fédérations provinciales ou régionales qui regroupent des organismes qui prioritairement ont des intérêts liés à l'amélioration de la qualité de la vie familiale.

** Les membres associatifs sont des organismes à but non lucratif n'étant pas déjà affiliés à une fédération faisant partie de la COFAQ ou des organismes para-familiaux à but non lucratif, dont certains objectifs sont compatibles avec celui de la COFAQ, lequel est l'amélioration de la qualité de la vie familiale.

3. Signature de la personne responsable

Signature :

Nom en lettres moulées :

Titre :

LA COFAQ VOUS REMERCIE !

Confédération des **O**rganismes **F**amiliaux du **Q**uébec

3965, rue Sainte-Catherine Est, Montréal (Québec) H1W 2G7

www.cofaq.qc.ca famille@cofaq.qc.ca Téléphone : 514-521-4777