



Concertation régionale des
organismes communautaires
de l'Abitibi-Témiscamingue

FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

MEMBRE PARTENAIRE

2026-2027



Aide-mémoire avant d'envoyer la demande de renouvellement :

Avez-vous :

- ☐ Complété toutes les parties du formulaire?
- ☐ Pris une résolution officialisant votre demande d'adhésion?
- ☐ Joint un chèque ou un virement bancaire au montant de la cotisation?

Pour les documents suivants, envoyez-les en version électronique SEULEMENT s'il y a eu des changements dans la dernière année :

- ☐ Une copie de vos lettres patentes / chartes?
- ☐ Une copie de vos règlements généraux?

SECTION 1 – COORDONNÉES DE L'ORGANISME

Nom complet de l'organisme :			
Responsable :			
Courriel :			
Étiez-vous la personne responsable de remplir le formulaire d'adhésion l'année dernière :		Oui ☐ Non ☐	
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Téléphone :			
Site web :			
Facebook :			
Nombre de travailleuses et travailleurs dans l'organisme :			
Nombre de personnes impliquées et bénévoles dans l'organisme (incluant le CA) :		Réguliers :	
		Ponctuels :	
Nom de la présidence :			

SECTION 2 – ADHÉSION ET COTISATION

- ☐ L'organisme acquitte le coût de cotisation de 20\$ pour un (1) an.
☐ L'organisme acquitte le coût de cotisation de 40\$ pour deux (2) ans.

RÉSOLUTION

Assurez-vous d'avoir pris une résolution en C.A afin d'adhérer à la CROC-AT et de remplir l'encadré ci-dessous.

En C.A. il a été convenu :

1. **Que [Nom de l'organisme] :** _____
adhère à la CROC-AT pour l'année ☐ 2026-2027 ou ☐ 2026-2027 et 2027-2028 et que les documents sont conformes à la réalité de l'organisme.
2. **Que [Nom de la personne déléguée] :** _____ **soit désignée en tant que représentante officielle de [Nom de l'organisme] :** _____
pour participer aux assemblées générales, aux rencontres de concertation, et pour prendre part aux décisions au nom de l'organisme. De plus, celle-ci est autorisée à voter et à agir dans le meilleur intérêt de l'organisme lors des diverses assemblées de la CROC-AT.

Date à laquelle la résolution a été adoptée par le conseil d'administration :

Numéro de la résolution :

SECTION 3 – INFORMATION SUR L'ORGANISME

Cette section permet à la CROC-AT d'établir un portrait juste de son membership.

Ministère d'attache

(qui octroie le financement à la mission de l'organisme)

- ☐ Culture et communication (MCC)
☐ Développement durable et environnement (MDDELCC)
☐ Éducation, loisirs et sports (MELS)
☐ Travail, emploi et solidarité sociale (MTESS)
☐ Immigration et communautés culturelles (MICC)
☐ Santé et services sociaux (MSSS)
☐ Secrétariat à l'action communautaire autonome et aux initiatives sociales (SACAIS)

- ☐ Sans ministère d'attache
☐ Autre (veuillez préciser) : _____

Territoire desservi

- ☐ MRC Abitibi
☐ MRC Abitibi-Ouest
☐ MRC Rouyn-Noranda
☐ MRC Témiscamingue
☐ MRC Vallée-de-l'Or

NOMS des membres du CA/COCO.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

En quelques lignes, résumez la mission de votre organisme :

Préparé par : _____ Date : _____

Fonction : _____ Signature : _____

SECTION 4 (facultatif) – BESOINS DE SOUTIEN

Avez-vous des besoins en termes de soutien, d'accompagnement ou de formation? Si oui, veuillez les inscrire ci-dessous :

Finalement, envoyez votre demande à l'adresse courriel suivante : admin@crocat.ca ou par la poste à l'adresse civique suivante :

CROC-AT
a/s Adhésion
34 Gamble Est, local 001
Rouyn-Noranda (Québec) J9X 3B7

Merci de votre confiance et de votre engagement !!