

FORMULAIRE D'ADHÉSION À LA FONDATION CHVS

(Règlement no. 1 – art. 115, 121, 124.)

- Je désire : - Devenir membre régulier de la Fondation;**
- **Promouvoir sa vision et ses valeurs;**
 - **Travailler à la réalisation de sa mission et de ses objectifs.**

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tel. :(résidence) _____ (cellulaire) _____

Courriel : _____

Date : _____ Signature : _____

Faire parvenir à la Fondation CHVS

NOTE : au conseil d'administration (CA)

Ce formulaire devra être entériné par deux membres du CA de la Fondation FCHVS et autorisé lors de la prochaine rencontre du CA (art. 125)

Nom en lettres moulées

Signature

Nom en lettres moulées

Signature