



CONSEIL POUR LA  
PROTECTION  
DES MALADES

## FORMULAIRE D’AFFILIATION 2019

LE COMITÉ DES USAGERS		
Nom du comité :		
Adresse postale :	Bureau :	Code postal :
Ville :		Région administrative :
Téléphone :		Télécopieur :
Courriel :		Site Web :
<b>PRÉSIDENT(E) DU COMITÉ DES USAGERS</b>	<b>VOTRE COMITÉ DISPOSE D’UNE PERSONNE-RESSOURCE :</b> <input type="checkbox"/> <b>Oui</b> <input type="checkbox"/> <b>Non</b>	
Nom et prénom :	Nom et prénom :	
Cellulaire :	Cellulaire :	
Courriel :	Courriel :	
FRAIS D’ADHÉSION ANNUELS		
<b>Vous êtes un comité des usagers</b> <input type="checkbox"/> <b>AVEC comités de résidents</b> OU <input type="checkbox"/> <b>SANS comités de résidents</b>		
<input type="checkbox"/> 300 \$ pour le comité des usagers (sans comité de résidents)		
<input type="checkbox"/> 350 \$ pour le comité des usagers avec un comité de résidents		
<input type="checkbox"/> 400 \$ pour le comité des usagers avec deux comités de résidents		
<input type="checkbox"/> 450 \$ pour le comité des usagers avec trois comités de résidents		
<input type="checkbox"/> 500 \$ pour un comité des usagers avec quatre comités de résidents ou plus		
<input type="checkbox"/> 500 \$ pour un comité d’établissement non fusionné		
<b>Pour les comités de résidents dont l’adhésion ne sera pas prise en charge par le comité des usagers :</b>		
<input type="checkbox"/> Comité de résidents avec un budget d’opération supérieur à 10 000 \$ : 300 \$		
<input type="checkbox"/> Comité de résidents avec un budget d’opération se situant entre 4 500 \$ et 9 999 \$ : 250 \$		
<input type="checkbox"/> Comité de résidents avec un budget d’opération de 4 450 \$ et moins : 150 \$		
<b><u>IMPORTANT</u> : Est considéré comme membre affilié, tout comité ayant payé les frais d’adhésion annuels. Les frais d’adhésion sont payables par chèque libellé au nom du Conseil pour la protection des malades 3565, rue Berri, bureau # 230, Montréal (Québec) H2L 4G3</b>		
<b>SIGNATURE :</b>		<b>DATE :</b>

<b>Comité de résidents :</b>		
Adresse postale :		Bureau :
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Autre numéro :	
Courriel du comité :	Télécopieur :	
Président/Présidente :	Courriel président :	
<b>Comité de résidents :</b>		
Adresse postale :		Bureau :
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Autre numéro :	
Courriel du comité :	Télécopieur :	
Président/Présidente :	Courriel président :	
<b>Comité de résidents :</b>		
Adresse postale :		Bureau :
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Autre numéro :	
Courriel du comité :	Télécopieur :	
Président/Présidente :	Courriel président :	
<b>Comité de résidents :</b>		
Adresse postale :		Bureau :
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Autre numéro :	
Courriel du comité :	Télécopieur :	
Président/Présidente :	Courriel président :	
<b>Comité de résidents :</b>		
Adresse postale :		Bureau :
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Autre numéro :	
Courriel du comité :	Télécopieur :	
Président/Présidente :	Courriel président :	