

## FORMULAIRE D’AFFILIATION 2021

<b>COMITÉ DES USAGERS <input type="checkbox"/> / COMITÉ DE RÉSIDENTS <input type="checkbox"/></b>		
<b>NOM :</b>		
<b>Adresse :</b>		
<b>Bureau :</b>		
<b>Code postal :</b>		
<b>Ville :</b>		
<b>Région :</b>		
<b>Téléphone :</b>		
<b>Télécopieur :</b>		
<b>Courriel :</b>		
<b>Site Web :</b>		
<b>PRÉSIDENT(E) DU COMITÉ DES USAGERS</b>	<b>VOTRE COMITÉ DISPOSE D’UNE PERSONNE-RESSOURCE : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</b>	
<b>Nom :</b>	<b>Nom :</b>	
<b>Cellulaire :</b>	<b>Cellulaire :</b>	
<b>Courriel :</b>	<b>Courriel :</b>	
<b>FRAIS D’ADHÉSION ANNUELS</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Vous êtes un comité des usagers avec comité(s) de résidents</b>		
Comité des usagers :		325 \$
Nombre de comité(s) de résidents : _____	X 100\$ = _____	\$
	Total :	_____ \$
<input type="checkbox"/> 325 \$ pour le comité des usagers (sans comité de résidents) <input type="checkbox"/> 500 \$ pour un comité d’établissement non fusionné <input type="checkbox"/> 200 \$ pour le comité de résidents sans prise en charge par le comité des usagers		
<p><b><u>IMPORTANT</u> : Est considéré comme membre affilié, tout comité ayant payé les frais d’adhésion annuels.</b>  <b>Les frais d’adhésion sont payables par chèque libellé au nom du</b>  <b>Conseil pour la protection des malades</b>  <b>3565, rue Berri, bureau # 230, Montréal (Québec) H2L 4G3</b></p>		
<b>SIGNATURE :</b>	<b>DATE :</b>	

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