

FORMULAIRE D’AFFILIATION 2023

COMITÉ DES USAGERS <input type="checkbox"/> / COMITÉ DE RÉSIDENTS <input type="checkbox"/>		
NOM :		
Adresse :	Bureau :	Code postal :
Ville :	Région :	
Téléphone :	Télécopieur :	
Courriel :	Site Web :	
PRÉSIDENT(E) DU COMITÉ DES USAGERS	VOTRE COMITÉ DISPOSE D’UNE PERSONNE-RESSOURCE : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nom :	Nom :	
Cellulaire :	Cellulaire :	
Courriel :	Courriel :	
FRAIS D’ADHÉSION ANNUELS		
<input type="checkbox"/> Vous êtes un comité des usagers avec comité(s) de résidents		
Comité des usagers :	+	325 \$
Nombre de comité(s) de résidents : _____ X 100\$ = _____ \$		
Total :		_____ \$
Total final:		_____ \$ (MAXIMUM 625\$)
<input type="checkbox"/> 200 \$ pour le comité de résidents sans prise en charge par le comité des usagers <input type="checkbox"/> 325 \$ pour le comité des usagers (sans comité de résidents) <input type="checkbox"/> 325 \$ pour le comité des usagers (CUCI) <input type="checkbox"/> 500 \$ pour un comité d’établissement non fusionné		
<p><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</p>		
SIGNATURE :		DATE :

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