

## FORMULAIRE D’AFFILIATION 2020

LE COMITÉ DES USAGERS		
<b>NOM :</b>		
Nom du comité :		
Adresse :	Bureau :	Code postal :
Ville :	Région :	
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"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nom :	Nom :	
Cellulaire :	Cellulaire :	
Courriel :	Courriel :	
FRAIS D’ADHÉSION ANNUELS		
<p><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></p> <p><input type="checkbox"/> 300 \$ pour le comité des usagers (sans comité de résidents)</p> <p><input type="checkbox"/> 350 \$ pour le comité des usagers avec un comité de résidents</p> <p><input type="checkbox"/> 400 \$ pour le comité des usagers avec deux comités de résidents</p> <p><input type="checkbox"/> 450 \$ pour le comité des usagers avec trois comités de résidents</p> <p><input type="checkbox"/> 500 \$ pour un comité des usagers avec quatre comités de résidents ou plus</p> <p><input type="checkbox"/> 500 \$ pour un comité d’établissement non fusionné</p>		
<p><b>Pour les comités de résidents dont l’adhésion ne sera pas prise en charge par le comité des usagers :</b></p> <p><input type="checkbox"/> 300\$ pour le comité de résidents</p>		
<p><b><u>IMPORTANT</u> :</b> 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>		
<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 :	