**Formulaire de renouvellement d’affiliation de membre**

Merci de votre confiance!

# Validation des coordonnées :

## Informations sur l’organisation :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’organisme : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Adresse, bureau : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Arrondissement : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Ville : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Code postal : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Site Web : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Adresse courriel générale (info@) : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |

## Description de l’organisation :

(Informations sur la mission de l’organisation et les services offerts. Ces informations nous permettront de communiquer plus efficacement avec vous et de présenter vos services sur le site internet d’AlterGo.)

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

## Coordonnées de la présidente ou du président :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

## Coordonnées de la personne contact (Si différente) :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Titre : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

## Coordonnées de la personne contact pour la facturation (Si différente) :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Est-ce que votre type d’organisation, de services ou de clientèle ont été modifiés depuis votre dernière demande? (Dans le doute, cochez oui.) :

Oui  Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question précédente, merci de remplir tous les champs suivants. Si vous avez répondu « Non », nous comprenons que vos anciennes informations sont toujours d’actualité.

## Type(s) d’organisation :

(Cochez tout ce qui s’applique à votre organisation.)

Organisation spécialisée pour les personnes ayant une limitation fonctionnelle

Organisation qui offre des services directs en loisir, sport et culture –

Organisation qui offre des services ou du soutien à d’autres organisations (ex : regroupement, services-conseils)

Organisation qui offre des services ou du soutien aux parents

Municipalité ou arrondissement

Établissement d’enseignement

Établissement du réseau de la santé

Organisation locale

Organisation régionale

Organisation provinciale

## Types de services offerts ou soutenus :

(Cochez tout ce qui s’applique à votre organisation.)

Sport et activité physique

Loisir culturel / créatif

Loisir de Plein air

Loisir socio-éducatif

Loisir scientifique

Centre communautaire

Camp de jour

Autres qu’en loisir

## Clientèle desservie par limitation :

(Cochez tout ce qui s’applique à votre organisation.)

Déficience motrice

Déficience auditive

Trouble de santé mentale

Déficience visuelle

Déficience intellectuelle

Trouble du spectre de l’autisme

Trouble de langage / parole

## Clientèle desservie par âge :

(Cochez tout ce qui s’applique à votre organisation.)

Petite enfance (5 ans et moins)

Enfant (6 à 12 ans)

Adolescent (13 à 21 ans)

Adulte (22 à 54 ans)

Aîné (55 et +)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Signature : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Date : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Merci d’enregistrer vos réponses à ce formulaire et de les envoyer à [info@altergo.ca](mailto:info@altergo.ca).

## Classes de membres et frais d’affiliation

*Tarif du 1er septembre 2020 au 31 août 2021*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarif** | **Descriptions** | **Cotisations 2020-2021** |
| **Classe A** | Les organismes de personnes handicapées qui se préoccupent essentiellement de loisir. | 75$ |
| **Classe B-C** | Les organisations de personnes handicapées dont la préoccupation essentielle n’est pas le loisir mais qui s’y intéressent. | 90$ |
| **Classe C** | Les organismes dont la préoccupation essentielle ne se rattache pas spécifiquement aux personnes handicapées, mais qui s’intéressent au loisir de celles-ci et les organismes provinciaux de loisir ou de personnes handicapées offrant à sa clientèle des activités sur le territoire de l’île de Montréal. | 90$ |
| **Classe E** | Une ville, un arrondissement ou un institut d’enseignement préoccupé par l’accès au loisir des personnes handicapées. | 135$ |

## Documents exigés :

Pour les organismes des classes A, B, et C, il est demandé de joindre au formulaire d’affiliation le document suivant :

* La liste des membres du conseil d’administration.

## Modalités de paiement :

* Le paiement de la cotisation annuelle selon votre classe
* Dépôt direct :
  + Institution : 815
  + Transit : 92276
  + Compte : 5654363
* Virement Interac :
  + À l’adresse courriel : [raymond@altergo.ca](mailto:raymond@altergo.ca).
* Chèque :
  + À l’ordre d’AlterGo et posté au département de la comptabilité.

## Programme d’affiliation : L’UNION FAIT LA FORCE

Afin d’avoir plus d’impact collectivement, agrandissons le réseau. Nous vous proposons l’initiative suivante :

**›** Pour tout nouveau membre qui se joint à AlterGo sous votre recommandation, nous vous offrons une affiliation **à 50% du coût pour l’année suivante!** Communiquez avec la personne responsable ci-dessus pour vous en prévaloir.

Personne responsable**:**

Pour de plus amples renseignements, n’hésitez pas à communiquer avec :

Louise Trudel au 514 933-2739, poste 233 ou à [louise@altergo.ca](mailto:louise@altergo.ca).

Nous vous remercions chaleureusement de l’intérêt que vous portez à AlterGo!

**AlterGo**

525, rue Dominion, bureau 340, Montréal (Québec) H3J 2B4

514 933-2739 • info@altergo.ca • [www.altergo.ca](http://www.altergo.ca)

Entrée transport adapté : 2290, rue Workman  