**Formulaire d’adhésion**

**et de renouvellement**

**2024-2026 (gratuit**)

|  |  |
| --- | --- |
| **Membre régulier** (organisation exclusivement pour les aînés) \_\_\_\_\_\_  Par exemple : Table locale d’aînés, FADOQ  **Membre affilié** (organisation pour les aînés et autres clientèles) \_\_\_\_\_\_  Par exemple : L’APPUI, Centre d’action bénévole  **Membre partenaire\*** (ne se classe pas membre partenaire ou affilié) \_\_\_\_\_\_  Par exemple : Proche aidant d’aînés ou préposé aux bénéficiaires retraité sans affiliation  \*Doit fournir une lettre d’intérêt - communiquez avec la TRCAE | |
| **Nom et coordonnées complètes de l’organisation**  Nom complet :  Adresse postale :  Courriel :  No. tél. : | |
| **Nom et titre de la personne responsable** | |
| Signature Date | |
| **Personne déléguée et substitut, s’il y a lieu** | |
| Nom et coordonnées de la personne déléguée  Nom complet :  Adresse postale :  Courriel :  No. tél. : | Nom et coordonnées de la personne substitut Nom complet :  Adresse postale :  Courriel :  No. tél. : |
| \* Pour siéger au conseil d’administration de la TRCAE, la personne déléguée doit fournir une résolution de son conseil d’administration | |
| Signature  Date | Signature  Date |

**Table régionale de concertation des aînés de l’Estrie (TRCAE)**

300, rue du Conseil, bureau 311 Sherbrooke QC J1G 1J4

819 822-0204

[info@ainesestrie.qc.ca](mailto:info@ainesestrie.qc.ca)

<https://www.ainesestrie.qc.ca/>