**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 déléguéeNom 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

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