

**Membership Application for Senior Respite Montérégie (SRM) a Not for Profit Corporation**

**I herewith certify that I support the aims and work of the Senior Respite Montérégie**

*Only regular members in good standing have the right to hold office in the NFP and to speak and vote at meetings.*

**I wish to become a member of Senior Respite Montérégie Not for Profit Corporation.**

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Annual membership fiscal 2019-2020 is \$ free . Voluntary contributions are appreciated.

I would like to make a voluntary contribution of \_\_\_\_\_

I would like to be an active member to be: on the Board \_\_\_\_\_ on a Committee \_\_\_\_\_

I have experience

in: \_\_\_\_\_

**Contact Information:**

**Name of applicant:**

\_\_\_\_\_

**Address:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Telephone: Home:** \_\_\_\_\_ **Mobile:** \_\_\_\_\_

**E-mail:**

\_\_\_\_\_

**Please direct all official communication to (check all that apply):**

**E-mail,**  **Home address(via post), Telephone:**  **Home,**  **Cell**

Please note Seniors Respite Monteregie is a Non Profit Organization but we are not a registered charity, therefore we are unable to issue receipts for Income Tax purposes.

**Demande d'adhésion pour Répit aînés Montérégie (RaM) une corporation à but non lucratif**

**Je certifie par la présente que je soutiens les objectifs et le travail de Répit aînés Montérégie**  
*Seuls les membres réguliers en règle ont le droit d'occuper un poste au C.A., ainsi que de parler et de voter aux réunions.*

**Je souhaite devenir membre de la OSBL Répit aînés Montérégie.**

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

L'affiliation annuelle 2019-2020 est de gratuit. Les contributions volontaires sont appréciées.

Je voudrais faire une contribution volontaire de \_\_\_\_\_

J'aimerais être un membre actif pour être: membre du conseil d'administration \_\_\_\_ sur un comité \_\_\_\_ bénévole au centre \_\_\_\_\_

J'ai de l'expérience en:

\_\_\_\_\_

**Informations pour les contact:**

**Nom du demandeur:**

\_\_\_\_\_

**Adresse:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Téléphone: Domicile: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_**

**Email:**

\_\_\_\_\_

**Veillez diriger toute communication officielle a:**

\_\_\_\_\_ Email, \_\_\_\_\_ à domicile (par la poste)

**Par téléphone: \_\_\_\_\_ à domicile, \_\_\_\_\_ mobile**

Veillez noter que Répit aînés Montérégie est un organisme à but non lucratif, mais nous ne sommes pas un organisme de bienfaisance enregistré. Par conséquent, nous ne pouvons pas émettre de reçus aux fins de l'impôt sur le revenu.