



## Organisation Aide Médicale Service (OAMS)

« Au service de la population Haïtienne »

Tél : (509) 4708-5607; Courriel: oams.adm@outlook.com

*S'unir pour oser d'avancer ensemble.*

### **ADHÉSION 2023-2024**

Merci de nous confirmer votre adhésion à l'OAMS pour l'année 2023-2024. Veuillez remplir les sections ci-dessous pour faire la différence avec nous.

- Implication individuelle.**
- Implication d'une personne morale.**

Nom de l'organisme (Personne) : \_\_\_\_\_ ;  
# d'enregistrement : \_\_\_\_\_. Personne de ressource :  
\_\_\_\_\_. L'organisme surnommé ci-haut désigne : \_\_\_\_\_ À titre de membre actif pour une période de 12 mois. (Renouvelable à partir du 11 mois.) La carte de membre sera livrée à son nom. Celle-ci lui donne droit de participer aux activités courantes de l'organisation, de prendre part dans la vie démocratique et d'obtenir le droit de voter lors des élections.

De plus, la carte membre procure un sentiment d'appartenance aux réalisations des projets de l'OAMS. Une contribution symbolique au montant de : \$ \_\_\_\_\_ est exigible pour une personne morale et de : \$ \_\_\_\_\_ pour simple membre.

À noter que les membres ont un mandat de représentation à l'OAMS. Ils peuvent consulter et partager des ressources de l'OAMS. **Spécialement dans l'implantation des ressources systémiques aux services des bénéficiaires.**

\_\_\_\_\_  
Signature



Approuvée

Refusée

**Merci de nous signifier les coordonnées de correspondance.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_