**Formulaire d’affiliation**

## 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. | | |
| Année d’incorporation : | 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. |

## Quelles sont vos motivations à devenir membre d’AlterGo :

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

## Coordonnées de la présidente ou du président :

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom : | 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) :

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom : | 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) :

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom : | 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. |

## 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 : |  | Date : |  |

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

En tant que membre, vous recevrez l’infolettre d’AlterGo.

## Classes de membres et frais d’affiliation

**Tarifs du 1er septembre 2023 au 31 août 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Membre** | **Description** | **Cotisations** |
| **Classe A**  Membre  actif | Organisation de personnes ayant une limitation fonctionnelle qui se préoccupe essentiellement de loisir.  *Le membre de classe A peut nommer jusqu’à* ***3*** *représentants.* | 75$ |
| **Classe B**  Membre  actif | Les organisations de personnes ayant une limitation fonctionnelle dont la préoccupation essentielle n’est pas le loisir mais qui s’y intéresse.  *Le membre de classe B peut nommer jusqu’à* ***2*** *représentants.* | 90$ |
| **Classe C**  Membre  actif | Organisation correspondant à l’une des descriptions suivantes :  Organisation provinciale de personnes ayant une limitation fonctionnelle offrant à sa clientèle des activités dans la Région  Organisation provinciale de loisir offrant à sa clientèle des activités dans la Région  Organisation dont la préoccupation essentielle ne se rattache pas spécifiquement aux personnes ayant une limitation fonctionnelle mais qui s’intéresse au loisir de celles-ci  *Le membre de classe C peut nommer* ***1*** *représentant.* | 90$ |
| **Classe E**  Membre partenaire | Une ville, un arrondissement ou encore une institution 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 les documents suivants :

* Une copie des lettres patentes et lettres patentes supplémentaires si applicables. Dans le cas où le membre est un établissement ou une organisation créée au terme d’une loi ou d’un règlement applicable au Québec, déposer une copie de la loi ou du règlement créant un tel organisme;
* L’État des renseignements à jour auprès du Registraire des entreprises du Québec;
* Les règlements généraux;
* La liste des membres du conseil d’administration.

## Modalités de paiement :

AlterGo vous fera parvenir une facture selon votre classe et vous pourrez effectuer votre paiement selon les options suivantes :

* 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 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)

**accessible siteparking available**Entrée transport adapté : 2290, rue Workman