



# FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nom du CPE, CPE-BC, BC : \_\_\_\_\_

Nom de la direction générale : \_\_\_\_\_

Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Téléphone :		Télécopieur :	
Courriel principal :			
Nombre d'installations :		Total de places en installation :	
Nombre de places en milieu familial : (si concerné)		Nombre de RSG : (si concerné)	

En adhérant au RCPEIM, vous bénéficiez du statut de membre. Vous profitez ainsi de l'offre de services offerts par le RCPEIM, vous pouvez vous prévaloir du droit de vote (membre actif) accordé à votre organisation et pourrez également contribuer à la vie association en vous portant candidat aux élections ou en vous impliquant sur diverses instances. Vous recevrez annuellement une facture couvrant la période du 1er avril au 31 mars correspondant à la période de cotisation annuelle, selon les paramètres adoptés par le conseil d'administration. En adhérant au RCPEIM, vous acceptez également de recevoir toute communication envoyée aux membres en provenance du RCPEIM.

OUI, notre organisation désire adhérer au RCPEIM

\_\_\_\_\_  
Nom (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (Année/Mois/Jour)

**VEUILLEZ TRANSMETTRE LE PRÉSENT FORMULAIRE PAR COURRIEL À L'ADRESSE SUIVANTE : [info@rcpeim.com](mailto:info@rcpeim.com) OU PAR TÉLÉCOPIEUR AU NUMÉRO SUIVANT : 514-528-2222.**