



FORMULAIRE D'ADHÉSION DES **MEMBRES ASSOCIÉS**

1-INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom de l'organisme ou de l'institution : _____

Adresse : _____ Code Postal _____

Téléphone : _____ courriel : _____

Mission de l'organisation; _____

Personne déléguée : _____

Fonction : _____

Documents joints : Rapport annuel ou d'activités : ___

Signature : _____

Notes au formulaire; _____

Faites parvenir votre formulaire à : Courriel : cdlc.coordination@gmail.com