****

**Formulaire d’adhésion des membres 2023-2024**

**Mission** : Le Carrefour d’Initiatives Populaires de Rivière-du-Loup a pour mission de lutter contre l’insécurité alimentaire et de favoriser l’accès à une saine alimentation pour tous, tout en contribuant au développement d’un système alimentaire durable sur le territoire de la MRC de Rivière-du-Loup.

**Valeurs de l’organisme** : entraide, rigueur, espoir, passion et partage.

Je, (votre nom), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partage la mission et les valeurs et je respecte les règles du Carrefour d’Initiatives Populaires de Rivière-du-Loup.

**Je souhaite être membre du Carrefour d’Initiatives Populaires de Rivière-du-Loup pour les motifs suivants :**

Droits et privilèges :

* D’assister, prendre part, voter à toute assemblée générale annuelle et extraordinaire de la corporation
* D’être élu pour un poste d’administrateur au conseil d’administration.
* D’être informé sur toute question relative à la corporation et recevoir l’Éco du CIP (petit journal)
* D’être invité gratuitement à des activités spéciales
* D’être admissible au tirage de cartes cadeaux aux 3 mois pour les utilisateurs du comptoir de récupération seulement

Devoir des membres :

* Défendre la mission et les objectifs de la corporation, et appuyer, dans la mesure de leurs moyens, les actions de la corporation.
* Respecter les statuts et les règlements généraux de la corporation.
* Respecter les règles de vie établies et approuvées par les membres en assemblée générale.

**\*\*\*Si un membre déroge à ses devoirs, le conseil d’administration se réserve le droit de lui retirer son statut de membre et/ou d’utilisateur par le biais d’une lettre écrite.**

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

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Je souhaite recevoir l’Éco du CIP □ Oui □ Non

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Je souhaite recevoir les communications □ papier □ courriel

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

\* Le statut de membre est renouvelable à tous les ans.

\*\* Dans le cas d’un changement d’adresse, veuillez communiquez avec la direction du Carrefour d’Initiatives Populaires.

Admis par le conseil d’administration le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_