



Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Pour les catégories Membres Action communautaire (AC), Membres Action communautaire autonome (ACA) et Membres partenaires constitués en organismes communautaires, le calcul de la cotisation annuelle se fait sur les budgets récurrents de l'année en cours ou sur les revenus d'affaires de l'année précédente. Pour voir les 4 catégories détaillées des membres, [cliquez ICI](#)

<input type="checkbox"/> 0 à 25 000\$	=	35\$
<input type="checkbox"/> 25 001 à 50 000\$	=	65\$
<input type="checkbox"/> 50 001 à 100 000\$	=	80\$
<input type="checkbox"/> 101 000\$ à 200 000\$	=	105\$
<input type="checkbox"/> 201 000\$ et plus	=	130\$
<input type="checkbox"/> Partenaires non-organismes communautaires	=	250\$
<input type="checkbox"/> Sympathisants	=	250\$

-----  
EXTRAIT DU PROCÈS-VERBAL D'UNE RÉUNION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION tenue le \_\_\_\_\_

Étaient présents : \_\_\_\_\_

Attendu que notre organisme

- ⇒ Adhère à la mission de la CDC Haute-Yamaska
- ⇒ A pris connaissance des articles des statuts et règlements concernant les membres de la CDC H-Y

Sur proposition de : \_\_\_\_\_ Appuyée par : \_\_\_\_\_

Il a été résolu que : \_\_\_\_\_

(Nom de l'organisme)

Renouvelle son adhésion en tant que membre de la CDC H-Y et acquitte sa cotisation annuelle de \_\_\_\_\_\$.

Nous avons discuté de la possibilité que notre représentant (délégué ou substitut) siège sur le conseil d'administration de la CDC Haute-Yamaska et nous y consentons ( )

Nom : \_\_\_\_\_  
(secrétaire du c.a. en lettres moulées)

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

**VEUILLEZ INDIQUER LE NOM DE LA PERSONNE DÉLÉGUÉE AUX ACTIVITÉS DE LA CDC AINSI QUE LE NOM DE LA PERSONNE SUBSTITUT. LORS D'ASSEMBLÉE DES MEMBRES, SEULEMENT CEUX-CI AURONT DROIT DE VOTE**

\_\_\_\_\_  
Délégué/ déléguée

\_\_\_\_\_  
Substitut

Faire parvenir ce formulaire à [soutien@cdchauteyamaska.ca](mailto:soutien@cdchauteyamaska.ca)

Acquittez votre cotisation par paiement électronique ([voir procédure](#)) ou acheminez votre chèque au nom de la CDC Haute-Yamaska 170, rue Saint-Antoine Nord, Bureau 110, Granby, QC J2G 5G8.

**Merci d'envoyer le formulaire complété et signé et la cotisation 30 jours avant l'Assemblée générale annuelle de la CDC.**

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ET DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ (PHOTOS ET VIDÉOS)

### DESCRIPTION DES PHOTOS ET ENREGISTREMENTS VIDÉO

Le présent consentement est applicable à l'ensemble des photographies et des enregistrements vidéo réalisés par les employé.es de la Corporation de développement communautaire de la Haute-Yamaska (CDC HY) ou de leurs mandataires ainsi qu'à l'ensemble des photographies et enregistrements vidéo qui seront transmis à la CDC HY.

### Consentement relatif à l'utilisation des photographies et enregistrements vidéo

Je consens à ce que mon image sur les photographies ainsi que ma voix et mon image dans les enregistrements vidéo soient utilisés pour la promotion des activités de la CDC HY.

J'autorise la CDC HY à modifier les photographies et enregistrements vidéo, à les reproduire, les présenter en public, les publier et les diffuser sur le Web, les médias sociaux, sur toute plateforme télévisuelle ou numérique ainsi que dans toute publication papier ou numérique.

Je renonce au droit de vérifier ou d'approuver le(s) produit(s) définitif(s) ainsi qu'au droit de recevoir des redevances ou autres formes de compensation financière et j'accepte que les photographies et enregistrements vidéo soient utilisés pour les fins susmentionnées, sans limites de territoire et de temps. La présente autorisation lie mes héritiers et ayants droit.

Dans l'éventualité où plusieurs personnes apparaissent sur les photographies ou enregistrements vidéo, je déclare les avoir informés des termes et conditions prévus au présent formulaire et avoir obtenu leur consentement.

### Dégagement de responsabilité

Je dégage la CDC HY, leurs administrateurs, dirigeants, employé.es et mandataires de toute responsabilité et renonce à tous les droits de réclamation ou de dommages relativement à la captation et à l'utilisation des photographies et enregistrements vidéo en conformité avec le présent consentement.

Signé à \_\_\_\_\_, ce (date) \_\_\_\_\_

Nom complet en lettres moulées \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_