



## DEMANDE D'ADHÉSION

Le Centre de santé communautaire de l'Estrie (CSCE) exerce un leadership dans la prestation des services de santé communautaire, santé mentale et santé physique aux collectivités francophones dans les comtés de Stormont, Dundas, Glengarry, Prescott et Russell.

Par son approche globale et sa culture de partenariat, l'équipe du CSCE contribue à l'amélioration de l'état de santé des collectivités qu'il dessert tout en fournissant les outils pour que ces collectivités et individus francophones puissent améliorer leurs conditions sociales et économiques.

### Pourquoi être membre corporatif?

- Exprimer vos préoccupations au sujet des services de santé.
- Identifier les besoins auxquels le CSCE pourrait répondre.
- Faire partie d'un groupe préoccupé par le bien-être de sa communauté.

Chaque membre inscrit en bonne et due forme trente jours avant la tenue de l'assemblée générale annuelle aura plein droit de vote lors de ladite assemblée.

Aucuns frais de cotisation ne sont exigibles pour être membre corporatif.

Pour devenir membre corporatif, veuillez remplir le formulaire ci-dessous et le soumettre à la direction générale du CSCE au 841, rue Sydney – Unité 6, Cornwall (ON) K6H 3J7

**Chaque personne compte.**

Site web : [www.cscestrie.on.ca](http://www.cscestrie.on.ca)

Courrier électronique : [info@cscestrie.on.ca](mailto:info@cscestrie.on.ca)

### OUI! JE VEUX ÊTRE MEMBRE CORPORATIF

M.  Mme  Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_ Téléphone (travail) : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date de la demande : \_\_\_\_\_

J'atteste, par la présente, que j'ai plus de 18 ans, que je peux m'exprimer en français et que je réside dans la région des comtés de Stormont, Dundas, Glengarry ou Prescott-Russell.

J'aimerais faire partie du conseil d'administration