

**Formulaire d'adhésion**  
**Réseau femmes et politique municipale de la Capitale-Nationale**

*\*\*Le montant de la contribution pour devenir membre du réseau est de \$15,00 ou plus\*\**

Coordonnées personnelles		
Prénom	Nom	
Adresse		Appartement
Ville/municipalité	Province	Code postal
Téléphone	Adresse courriel	
Coordonnées au travail		
Employeur :		
Titre/fonction :		
Adresse		Local/bureau
Ville/municipalité	Province	Code postal
Téléphone	Télécopie	
Courriel		
Adhésion		
Veuillez indiquer la catégorie de membre vous correspondant		
<input type="checkbox"/> Élu(e) municipale Précisez votre fonction, le lieu et l'année où a débuté votre mandat : _____		
<input type="checkbox"/> Élu(e) au sein d'un conseil de bande Précisez votre fonction, le lieu et l'année où a débuté votre mandat : _____		
<input type="checkbox"/> Ex-élu(e) Précisez votre fonction, le lieu et les années au cours desquelles vous avez été élu(e) : _____		
<input type="checkbox"/> Ex-candidate <input type="checkbox"/> Future candidate <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____		

*Le réseau est soutenu par le Secrétariat à la condition féminine, la Conférence régionale des élus de la Capitale-Nationale et le ministère des Affaires municipales et de l'Occupation du territoire.*

Contribution
<p><i>Le montant de la contribution est de \$15,00 ou plus.</i></p> <p>Veillez indiquer le montant de votre contribution</p> <p><input type="checkbox"/> \$15,00</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (précisez le montant) _____</p>
Champ d'expertise
<p>Le réseau favorise les échanges et la formation entre pairs et aimerait connaître votre ou vos champ(s) d'expertise (par exemple, développement durable, gestion de conflits, loisir, organisation d'une campagne électorale, etc.)</p> <p>1. _____ 2. _____ 3. _____</p>
Correspondance
<p>À quel endroit désirez-vous que nous vous fassions parvenir l'information au sujet du réseau et de ses activités ?</p> <p><input type="checkbox"/> Maison    <input type="checkbox"/> Travail    <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____</p>
Confidentialité
<p>Autorisez-vous le réseau à publier aux membres du réseau une liste contenant vos coordonnées ainsi que votre ou vos champ(s) d'expertise*?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p>
Merci

*\*La publication d'une liste de coordonnées de membres du réseau a pour but de favoriser le réseautage et le partage. Cette liste ne circulera que parmi les membres du réseau.*

- Votre chèque doit être émis à l'ordre du **RGF-CN**
- **Si vous comptez participer à l'assemblée de fondation**, veuillez nous faire parvenir votre formulaire d'adhésion au numéro de télécopieur 418.522.6237. Nous prendrons les paiements sur place la journée de l'assemblée.
- **Le cas contraire**, veuillez retourner votre formulaire d'adhésion de même que votre paiement par la poste au :

840, Raoul-Jobin  
Bureau 350  
Québec (Québec) G1N 1S7

**Pour information supplémentaire :**

Nathalie Dubé, 418.522.8854 ou [solidaire@qc.aira.com](mailto:solidaire@qc.aira.com)

*Le réseau est soutenu par le Secrétariat à la condition féminine, la Conférence régionale des élus de la Capitale-Nationale et le ministère des Affaires municipales et de l'Occupation du territoire.*