



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

*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*

0 à 25 000\$	=	35\$	( )
25 001 à 50 000\$	=	65\$	( )
50 001 à 100 000\$	=	80\$	( )
101 000\$ à 200 000\$	=	105\$	( )
201 000\$ et plus	=	130\$	( )
Partenaires	=	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 (e)

\_\_\_\_\_  
Substitut