

Formulaire d'adhésion des membres 2025

Les champs marqués d'un astérisque * sont obligatoires

Catégories de membres * ne cocher qu'une seule case :

Membre jeune (25 ans et moins)

Avec droit de vote

Sans droit de vote

Membre de la communauté (26 ans et plus)

Avec droit de vote

Sans droit de vote

MERCI D'ÉCRIRE LISIBLEMENT

Prénom *

Nom *

Téléphone

Courriel *

Adresse postale

Ville prov, cp*

En adhérant par l'une ou l'autre des méthodes reconnues par l'organisme, vous reconnaissez adhérer à sa [mission](#), à ses [valeurs](#) et ses [principes](#).

L'adhésion à titre de membre de l'organisme **vous permet de :**

- participer à toutes les assemblées des membres dument convoquées (annuelles, spéciales ou extraordinaires)
- recevoir l'infolettre du BCJ par courriel

La présente demande fera l'objet de l'approbation du conseil d'administration ou de l'assemblée des membres.

SVP RETOURNEZ LE PRÉSENT FORMULAIRE COMPLÉTÉ :

Par courriel à l'adresse suivante : membreslistebcj@gmail.com

Par la poste à l'adresse figurant au bas de cette page

Ou remettre en main propre à un.e travailleur.e communautaire de votre point de service.