

**Association des personnes handicapées de la Rive-Sud Ouest (APHRSO**)

100, rue Ste-Marie, La Prairie (Québec) J5R 1E8

Téléphone : 450-659-6519

Messagerie : [info@aphrso.org](mailto:info@aphrso.org)

Site internet : [www.aphrso.org](http://www.aphrso.org)

###### Formulaire d’adhésion – membres et membres hors territoire

*En vertu des règlements généraux en vigueur, les membres doivent demeurer dans l’une des 11 municipalités suivantes : Candiac, Delson, La Prairie, St-Constant, Sainte-Catherine, Saint-Constant, Saint-Mathieu, Saint-Philippe, Léry, St-Isidore, Mercier et Châteauguay. Il est toutefois possible d’obtenir un statut de membre hors territoire pour les citoyens résidant à l’extérieur des municipalités ci-haut mentionnées. Ces derniers n’ont toutefois pas droit de vote lors des assemblées et ne peuvent siéger au Conseil d’administration. Ils peuvent cependant participer à certaines activités proposées par l’organisme, faire connaitre leurs besoins et alimenter les divers dossiers en cours.*

Date :

1. Catégorie de membre

Membre  Membre hors territoire

1. **Identification**

Homme  Femme

Prénom et nom :

Adresse (# et nom de rue, ville, province, code postal) :

Téléphone : Cellulaire :

Courriel : Date de naissance :

Préférence quant au mode de communication : Poste   Courriel  Téléphone

**Identification du représentant si requis** N/A

Prénom et nom :

Téléphone :

Votre lien avec la personne (parent, tuteur, fratrie, conjoint ou autres)

1. **Vous êtes**

Une personne vivant avec des limitations (précisez)

Un membre de la famille (précisez)

Parents  Conjoint  Grands-parents  Fratrie  Autres

Un citoyen sensible à la cause soutenue par l’organisme

1. **Quelles sont vos motivations et intérêts à devenir membre de notre organisme ?**

Parce que je partage les valeurs et la mission de promotion et de défense des droits de l’organisme

Pour pouvoir participer aux activités proposées

Pour recevoir nos publications

Pour obtenir des informations ou des références lorsque requis

Pour être écouté, soutenu et représenté par un organisme

Autres :

1. **L’APHRSO aimerait connaître votre intérêt à participer à la démocratie et la vie associative de votre organisme** :

En étant présent à l’Assemblée générale annuelle

En participant à des cueillettes de données ou sondages élaborés par l’APHRSO

En soumettant mes idées ou mes suggestions à l’organisme

En étant disponible lorsque l’organisme requiert ma collaboration

En étant bénévole au besoin

En contribuant au contenu du journal La Lumière (suggérer des sujets, rédiger des articles, etc.)

En participant aux activités, rencontres, comités ou autres évènements proposés par l’organisme

*Dans la mesure où vous aimeriez faire partie de comités de travail ou de réflexion, quels sont les dossiers ou les sujets qui suscitent votre intérêt et pour lesquels vous aimeriez apporter votre contribution ?*

*Transport (régulier et adapté)*  *Service de surveillance*  *Intégration en milieu de garde*  *Loisirs*  *Soutien à la personne*  *Soutien à domicile*  *Soutien à la famille*  *Répit*  *Accessibilité universelle*  *Emploi*  *Éducation*  *TEVA*

*Hébergement et milieu de vie*  *Activités de jour*

Autres : (précisez)

En soumettant sa candidature pour siéger au Conseil d’administration

*Merci de nous indiquer quelles sont vos expériences, connaissances ou habiletés personnelles ou professionnelles qui pourraient constituer des atouts importants pour notre Conseil d’administration :*

Expériences et/connaissances :

Besoins / clientèle  Milieu communautaire  Au sein d’un CA

Territoire  Comptabilité/finances  Administration/gouvernance

Secrétariat  Développement organisationnel  Promotion, droit, sensibilisation  Gestion de risque  Gestion des ressources humaines  Planification stratégique

Technologie de l’information/médias sociaux  Communication écrite/verbale

Relations publiques  Milieu politique (municipal ou autres)

Qualités personnelles :

Leadership positif et rassembleur  Entregent, capacité communicationnelle

Ouverture, souplesse et capacité d’adaptation  Disponibilité (présence et implication)

Capacité de jugement, d’analyse et vision globale  Discrétion, confidentialité, respect

Autres expériences, connaissances ou qualités personnelles

**Dans la mesure où vous ne désirez pas vous impliquer, pouvons-nous en connaître les raisons ?**

Manque d’intérêt pour les sujets ou le type de rencontres

Manque de disponibilités (temps)

Je ne connais pas bien les possibilités d’implication

Difficultés de déplacements (transport)

Ma condition personnelle me limite dans mon niveau d’implication

Ma situation familiale limite ma capacité d’implication

Autres (précisez) :

1. **Comment avez-vous entendu parler de nous ? :**

**NOS PUBLICATIONS**

1. **Notre site internet**

Avez-vous consulté notre site internet au cours de la dernière année ?  OUI  NON

Je n’ai pas accès à internet

Si oui, répond-il à vos attentes en termes de contenu ?  OUI  NON  Partiellement

* Si non ou partiellement, veuillez nous indiquer en quoi nous pourrions améliorer son contenu :

1. **Notre page Facebook**

Avez-vous consulté notre page Facebook au cours de la dernière année ?  OUI  NON

Je n’ai pas accès à internet

Si oui, répond-elle à vos attentes en termes de contenu ?  OUI  NON  Partiellement

* Si non ou partiellement, veuillez nous indiquer en quoi nous pourrions améliorer son contenu :

1. **Notre journal La Lumière**

Avez-vous consulté notre journal La Lumière au cours de la dernière année ?  OUI  NON

Si oui, répond-il à vos attentes en termes de contenu ?  OUI  NON  Partiellement

* Si non ou partiellement, veuillez nous indiquer en quoi nous pourrions améliorer son contenu :

Est-ce que vous préférez recevoir notre journal La Lumière :

Par la poste  Par courriel  Je ne désire pas être sur la liste d’envoi

1. **Dans la mesure où vous participez aux activités de l’organisme, acceptez-vous qu’il y ait prise de photos ou d’images pour diffusion dans le cadre d’activités promotionnelles de l’APHRSO ?**

J’autorise  Je n’autorise pas

1. **Éthique des membres**

Pour devenir membre, la personne ou son représentant doit être en accord avec la mission poursuivie par l’APHRSO qui est de promouvoir et défendre les droits et les intérêts des personnes handicapées en vue de favoriser leur intégration sociale. Les membres doivent également respecter les règles d’éthique suivantes :

* *Demeurer loyal à la mission de l’organisme auquel ils ont librement adhéré ;*
* *Respecter les personnes vivant avec des limitations, leurs familles, les administrateurs, les employés et bénévoles de l’organisme ;*
* *Agir de manière à ne pas nuire à l’intégrité, à la réputation et à la pérennité de l’organisme ;*
* *Selon la disponibilité de chacun, s’intéresser et participer à la vie associative et démocratique de l’organisme ;*
* *Respecter les procédures et règlements établis pour assurer le bon fonctionnement de l’organisme.*

*Notez qu’en apposant votre signature sur le présent formulaire, vous vous engagez à respecter les présentes règles d’éthique.*

1. **Signature**

Pour obtenir le statut de membre, toute personne doit compléter, signer et nous retourner le présent formulaire afin qu’il soit déposé au conseil d’administration pour acceptation.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la personne ou son représentant

Réservé à l’administration

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du personnel de direction Signature du conseil d’administration

Notes complémentaires :