



Regroupement provincial en santé et bien-être des hommes Formulaire d'adhésion/renouvellement d'adhésion 2016-2017

Pour adhérer au *Regroupement* à titre de membre régulier, associé, sympathisant organisation ou sympathisant individu, une organisation ou un individu doit satisfaire aux critères d'adhésion du *Regroupement*. Dans le cas d'une organisation, la demande d'adhésion doit être appuyée par une résolution du conseil d'administration de l'organisation et ladite résolution doit désigner la personne qui la représentera.

Veillez lire et cocher la catégorie de membre de votre choix:

- L'organisme communautaire qui désire obtenir le statut de **membre régulier** doit pouvoir démontrer que son mandat et ses services sont principalement dédiés aux hommes et que plus de 50 % du budget global y est consacré. Il doit pouvoir aussi démontrer qu'il partage les valeurs du *Regroupement*.
- L'organisme communautaire qui désire obtenir le statut de **membre associé** doit pouvoir démontrer qu'il offre au moins un service spécifique aux hommes. Le regroupement qui désire obtenir le statut de **membre associé** doit pouvoir démontrer qu'il offre des services à des organismes dédiés aux hommes. L'un ou l'autre doit pouvoir aussi démontrer qu'il partage les valeurs du *Regroupement*.
- L'organisation qui désire obtenir le statut de **membre sympathisant organisation** doit pouvoir démontrer qu'elle partage les valeurs du *Regroupement*.
- L'individu qui désire obtenir le statut de **membre sympathisant individu** doit pouvoir démontrer qu'il partage les valeurs du *Regroupement*.

I. En appui à notre demande d'adhésion nous joignons les documents administratifs suivants (veuillez cocher)
(les 1.a, 1.b, 2 et 3 ne s'appliquent qu'aux membres réguliers et associés) Pour les organismes.

- 1. Copie du document original ou les modifications apportées à
 - a. notre charte
 - b. nos règlements généraux
- 2. Notre dernier rapport d'activités
- 3. Nos derniers états financiers
- 4. Nos coordonnées et la liste des membres de notre conseil d'administration
- 5. Le nom et sa fonction au sein de notre organisme ainsi que les coordonnées de la personne désignée comme représentant

Pour les renouvellements d'adhésion, seuls les documents (1.a, 1.b, 4. et 5.) modifiés en cours d'année devront être soumis

Il est important que tous vos documents soient dûment identifiés et datés

II. Nous endossons/J'endosse (veuillez cocher)

- La mission du *Regroupement*

Regrouper des organismes communautaires à but non lucratif intervenant en santé et bien-être des hommes et autres organisations ou individus afin de favoriser la mise sur pied, le financement et la qualité des services pour le mieux-être des hommes et de l'ensemble de la population.
- Les objectifs du *Regroupement*
 - Promouvoir l'importance de la santé et du bien-être des hommes par des représentations auprès des divers paliers de gouvernement et des décideurs des réseaux de services communautaires et institutionnels
 - Promouvoir la reconnaissance, le développement et la consolidation des organismes communautaires œuvrant en santé et bien-être des hommes
 - Favoriser une vie associative entre les membres du *Regroupement* et les soutenir dans leurs besoins liés à la formation et à l'information
 - Favoriser le développement et le transfert de connaissances en santé et bien-être des hommes afin de permettre un renouvellement des pratiques sociales

- Favoriser l'évolution des mentalités et des comportements par la promotion de la santé et du bien-être des hommes auprès des médias et de la population en général
- Les valeurs du *Regroupement*

Les valeurs du *Regroupement* sont : concertation, solidarité et justice sociale, contribution positive des hommes dans la famille et la société, importance de la santé et du bien-être des hommes, égalité et équité entre les sexes ainsi que diversité et inclusion de toutes les masculinités.

III. Nous nous engageons/Je m'engage (veuillez cocher)

- À payer la cotisation annuelle dans les délais prescrits. À faire parvenir l'ensemble des documents pour fin de traitement au plus tard le 31 mai de chaque année. À nous référer à l'annexe pour connaître le montant de notre cotisation et la payer avant le 31 mai suivant.

Pour les organismes :

Nous, membres du conseil d'administration de l'organisation _____

conformément à la résolution proposée par _____
et appuyée par _____

et adoptée en bonne et due forme au cours d'une séance du conseil d'administration de l'organisation dûment convoquée tenue le _____ attestons, par la présente, que notre organisation désire soit,

Pour les membres individuels

- à adhérer

- à renouveler le membership au Regroupement provincial en santé et bien être des hommes et y déléguer _____ (nom et fonction)

pour la représenter. Ce faisant, nous reconnaissons avoir dûment pris connaissance des conditions de cette adhésion ou de ce renouvellement.

Faite et signée à _____ le _____

Président(e) _____ (nom en lettres moulées) _____ (signature)

Secrétaire _____ (nom en lettres moulées) _____ (signature)

Veuillez faire parvenir la présente demande accompagnée de tous les documents requis ainsi que de votre chèque libellé au nom du *Regroupement provincial en santé et bien-être des hommes* à l'adresse suivante : 1575, 3^e avenue, Québec (Qc) G1L 2Y4