



## **Vous supportez la mission de notre organisme et vous êtes intéressé à devenir membre**

### **Privilèges des membres**

1. Vous serez invité à participer à l'assemblée générale annuelle;
2. Vous recevrez deux fois par année notre bulletin L'infoCAAP contenant des informations sur le régime de plaintes en santé et services sociaux.

### **Voici les conditions d'adhésion :**

1. Vous êtes âgé de plus de 18 ans;
2. Vous n'êtes pas sous tutelle ou curatelle;
3. Vous résidez en Mauricie ou au Centre-du-Québec;
4. Vous devez compléter le formulaire d'adhésion et nous le retourner.

### **Formulaire d'adhésion comme membre du Centre d'assistance et d'accompagnement aux plaintes Mauricie et Centre-du-Québec**

**Je désire devenir membre de l'organisme CAAP Mauricie et Centre-du-Québec et que mon nom soit inscrit sur la liste des membres. Je m'engage à respecter les règles et politiques établies.**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No.de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Veillez prendre note qu'il n'y a aucun frais pour votre adhésion et qu'elle se renouvellera chaque année à moins que vous nous avisiez que vous ne désirez plus être membre.**

**CAAP Mauricie et Centre-du-Québec  
634, 4<sup>e</sup> Rue  
Shawinigan (Québec) G9N 1G8  
Téléphone : 819 537-3911 Sans frais : 1 877 767-2227 ou 1 844 537-3164  
Courriel : info@caap-mcq.qc.ca**