

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Table de concertation des citoyens aînés et proches-aidants de la MRC des Laurentides

NOTRE MISSION

La CASA coordonne la concertation et mobilise les acteurs communautaires, municipaux et institutionnels de la MRC des Laurentides afin d'améliorer les services rendus aux citoyens aînés et des proches-aidants.

Avec ses partenaires, elle met en commun les expertises, cerne les besoins et les angles morts de l'offre de services, puis favorise la coconstruction de solutions adaptées, accessibles et complémentaires qui soutiennent le maintien à domicile et l'inclusion dans la communauté.

En adhérant à la CASA, vous rejoignez un réseau de partenaires engagés à l'échelle de la MRC des Laurentides, qui se concertent, échangent et agissent ensemble pour le mieux-être des citoyens aînés et de leurs proches-aidants.

1 CATÉGORIE DE MEMBRE DEMANDÉE

Conformément aux règlements généraux de la CASA, veuillez cocher la catégorie qui correspond à votre demande.

- ☐ Membre régulier : organisme, établissement ou municipalité dont la mission est d'offrir des activités ou des services, ou de réaliser des actions pour le mieux-être des personnes aînées de la MRC des Laurentides (incluant le représentant de la table des maires de la MRC des Laurentides).
- ☐ Membre individuel : personne ou proche-aidant d'adulte impliquée auprès de la clientèle visée, en appui à la mission, aux objectifs et aux orientations de la CASA.

2 RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME (SI MEMBRE RÉGULIER)

Nom de l'organisme, de l'établissement ou de la municipalité

Type d'organisme

- ☐ OBNL / organisme communautaire ☐ Établissement public ou parapublic (ex. CISSS) ☐ Municipalité
- ☐ Entreprise privée ☐ Autre, précisez : _____

Mission de l'organisme

Description des services ou activités offerts

Secteur(s) d'activité

- ☐ Santé et services sociaux ☐ Soutien à domicile / proche aidance ☐ Loisirs et vie communautaire
- ☐ Habitation / logement ☐ Transport ☐ Sécurité / prévention de la maltraitance
- ☐ Affaires municipales ☐ Autre, précisez : _____

Territoire couvert (municipalité(s) desservie(s) dans la MRC des Laurentides, ou l'ensemble du territoire)

Adresse du siège social

Site web

Téléphone

Courriel général

Logo de l'organisme

Veuillez joindre le logo de votre organisme (fichier .png ou .jpg, fond transparent si possible) à l'envoi de ce formulaire.

Personne représentante déléguée (ou substitut)

Selon les règlements généraux, un représentant ou substitut dûment délégué par l'organisme siège aux assemblées de la CASA.

Nom

Titre / fonction

Téléphone

Courriel

3 RENSEIGNEMENTS DU MEMBRE INDIVIDUEL (SI APPLICABLE)

Nom

Prénom

Municipalité de résidence

Téléphone

Courriel

Lien avec la mission de la CASA (ex. proche-aidant, citoyen engagé, bénévole, etc.)

4 ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

- ☐ Je m'engage à me conformer aux règlements généraux de la CASA.
- ☐ Je m'engage à respecter le Code d'éthique de la CASA et la Charte de la bientraitance envers les citoyens aînés des Laurentides.
- ☐ Je comprends que mon admission comme membre est soumise à l'agrément du conseil d'administration de la CASA.

Signature

Date

EN DEVENANT MEMBRE, VOUS POURREZ

- Participer aux assemblées de concertation, à l'assemblée générale annuelle et aux assemblées extraordinaires;
- Vous impliquer, selon vos disponibilités et ressources, dans les comités de travail, les projets et les plans d'action;
- Prendre la parole et voter aux assemblées des membres;
- Recevoir tout document public émis par la CASA.