



Fédération
québécoise des
organismes
communautaires
Famille

POUR COMPLÉTER LE FORMULAIRE DIRECTEMENT À L'ÉCRAN

Pour vous déplacer dans le formulaire, vous pouvez simplement utiliser votre souris pour vous déplacer d'une case à l'autre ou :

Pour passer d'une question à l'autre : utiliser la touche « TAB »



Pour revenir à la question précédente : utiliser simultanément la touche majuscule



+

la touche « TAB »



Pour les cases à cocher vous pouvez cliquer dans la case avec votre souris ou utiliser la barre d'espace pour faire un X.



Formulaire d'adhésion

COORDONNÉES

Nom du groupe			
Adresse civique			
Ville	Province	Code postal	
Téléphone ()	Télécopieur ()		
Courriel	Site Internet		

INFORMATIONS SUR LE GROUPE

Date de création du groupe	Date d'incorporation	
Direction		
Coordination		
Territoire desservi		
Région administrative	Choisir la région dans la liste	

MISSION OU OBJECTIFS DU GROUPE

--	--

Êtes-vous enregistré comme organisme de bienfaisance?	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
--	-----	--------------------------	-----	--------------------------

RESSOURCES HUMAINES

Nombre d'employés		Nombre de bénévoles	
À temps plein			
À temps partiel		réguliers	_____
Sur des projets		occasionnels	_____
Sur des programmes de création d'emploi			

ACTIVITÉS PRINCIPALES ET SERVICES

ACTIVITÉS ET SERVICES	NOMBRE DE PERSONNES PARTICIPANTES							COÛT
	0-5 ans	6-12 ans	13-17 ans	pères	mères	couples	adultes	
NOMBRE TOTAL DE FAMILLES :								

FINANCEMENT

SOURCES	% DU BUDGET	RÉCURRENT	NON RÉCURRENT
MFA			
MSSS			
PACE			
Programme création d'emploi			
Carrière-été			
Député			
Municipalité			
Centraide			
Fondation			
Dons			
Cotisations			
Autofinancement			
Tarification des activités			

MEMBERSHIP

Nombre de membres avec cotisation	
Nombre de membres sans cotisation	
Coût de la cotisation	
Nombre de famille	
Nombre d'individus	

AFFILIATION À D'AUTRES ORGANISMES

