



Association Québécoise des Bénévoles en Recherche et Sauvetage  
1439 de Calgary  
Québec, (Québec) G3K2 E8

Québec, le 18 octobre 2009

Sujet : Avis de renouvellement de cotisation annuelle (2009-2010)

Bonjour chers membres,

Lors de l'assemblée générale annuelle (AGA) de l'AQBRs tenue le 18 septembre 2009 à Chicoutimi en marge du 2<sup>ème</sup> colloque sur le bénévolat en sécurité civile, nous avons discuté du point intitulé *Cotisation annuelle*.

L'assemblée a convenue de maintenir le montant de la cotisation à 5\$ par groupe membre, pour la période du 1<sup>er</sup> avril 2009 au 31 mars 2010 (fin de notre année fiscale).

Nous vous demandons donc de bien vouloir faire parvenir votre chèque de cotisation au secrétariat de l'association, dans les 30 jours suivant la réception de cet avis. Ce chèque de cotisation devra être accompagné du document que vous retrouverez en page 2 et que vous devrez dûment compléter et signer afin que le renouvellement de cotisation annuelle puisse être considéré comme valide.

Suite aux modifications entérinées aux statuts et règlements généraux de l'AQBRs, nous vous invitons à prendre connaissance de la version 2009-09-19 dudit document. Version que vous retrouverez au: [http://www.aqbrs.ca/Documents/Biblio/Statuts\\_AQBRs.pdf](http://www.aqbrs.ca/Documents/Biblio/Statuts_AQBRs.pdf)

Nous vous remercions d'avance de votre attention.

Recevez nos salutations les meilleures.

Isabelle Comeaux  
Secrétaire, AQBRs  
[isabelle.comeaux@aqbrs.ca](mailto:isabelle.comeaux@aqbrs.ca)



**COTISATION ANNUELLE DES MEMBRES**  
**(Renouvellement 2009-2010)**

1) S.V.P., veuillez compléter les champs du formulaire ci-dessous.

|  |   |               |  |
|--|---|---------------|--|
| Nom du groupe :                                      |   |               |  |
| Responsable du groupe :                              |   |               |  |
| Adresse :  |   |               |  |
| Courriel :   |   |               |  |
| Tél. résidence :                                     |   | Tél. bureau : |  |
| Cellulaire :   |   | Pagette :     |  |
| 2ème personne contact :                              |   |               |  |
| Courriel :   |   |               |  |
| Téléphone(s)   |   |               |  |
| Votre groupe est-il un organisme sans but lucratif ? | <input type="checkbox"/> Oui. Voici notre # NE ou NEQ: _____<br><input type="checkbox"/> Non. Je confirme cependant que nos membres se déploieront bénévolement lors de recherche de personne disparue suite à une mobilisation de l'AQBRs. |               |  |
| Nombre de membres :                                  |   |               |  |

2) Veuillez également compléter et signer ce qui suit, afin que le renouvellement de la cotisation annuelle de votre groupe soit considéré comme complet et valide.

Je soussigné, \_\_\_\_\_,  
(Prénom et nom en lettres moulées)

responsable du groupe \_\_\_\_\_,  
(Nom du groupe en lettres moulées)

atteste avoir pris connaissance des statuts et règlements généraux de l'AQBRs (disponibles sur le site internet de l'association) et qu'en renouvelant la cotisation annuelle, mon groupe :

1. Consent à respecter l'ensemble des obligations des membres de l'association;
2. Adhère aux normes de l'association;
3. S'engage à se conformer aux règles de déploiement de l'association, notamment en ce qui concerne les directives données aux groupes membres, par les coordonnateurs bénévoles de l'AQBRs.

Je confirme par la présente, que toutes les informations contenues ci-dessus sont exactes.

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

Signature du responsable du groupe : \_\_\_\_\_