

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Veillez écrire en lettres majuscules

Nom : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____
 Prov. : _____ Code postal : _____

Date de naissance (aaaa-mm-jj) : _____
 Courriel principal : _____
 Courriel autre : _____
 Téléphone à la résidence : _____
 Téléphone cellulaire : _____
 Pseudonyme Skype : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE GROUPE

Région du RHQ: _____
 Depuis quelle année êtes-vous membre? _____
 Êtes-vous un membre sans groupe? Oui Non
 Souhaitez-vous vous joindre à un groupe? Oui Non
 Si déjà membre d'un groupe :
 Numéro de groupe : _____ Gr. Inconnu
 Date de démarrage du groupe (aaaa-mm-jj) : _____
 Dernière année; s'il y a eu un/des départ(s), ou le groupe
 a accepté/refusé de nouveau(x) membre(s), indiquez le
 nombre et la/les raison(s) : _____

**Nom complet (Prénoms & noms) des membres du groupe ou
courriel :**

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

À REMPLIR À L'ADHÉSION ET À CHAQUE RENOUELEMENT

Profession / Occupation :

Si fonctionnaire ou retraité, veuillez préciser le type de travail s.v.p.
 Ex : Enseignant Retraité, Commis dans la fonction publique, etc.

État civil :

- Célibataire Conjoint de fait
 Marié Divorcé
 Séparé Veuf

Nombre d'enfant(s) : _____

Scolarité :

- Primaire Secondaire CÉGEP
 Université : Certificat Baccalauréat
 Maîtrise Doctorat

Autre diplôme : _____

Comment avez-vous connu le RHQ :

- Ami homme Amie femme
 Conjoint (e) Psychologue ou autre-thérapeute
 Radio/Télévision CLSC Dépliant
 Site Web / Facebook Affiche (Zoom/MaxMedia, etc.)
 Journal / Magazine Événement (précisez ci-après)
 Autre : _____

Êtes-vous disponible à vous impliquer bénévolement?

- Oui Non Si oui, cochez vos choix ci-dessous
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Administration au national | <input type="checkbox"/> Chaîne téléphonique |
| <input type="checkbox"/> Animation de groupe/d'atelier | <input type="checkbox"/> Coordination au régional |
| <input type="checkbox"/> Démarrage de groupe | <input type="checkbox"/> Envoi postal/courriels |
| <input type="checkbox"/> Rédaction d'articles | <input type="checkbox"/> Mise en page/graphisme |
| <input type="checkbox"/> Organisation d'événements | <input type="checkbox"/> Parrainage de groupe |
| <input type="checkbox"/> Préparation du Grand Rassemblement annuel | |
| <input type="checkbox"/> Prise d'appels de la boîte vocale | <input type="checkbox"/> Recherche de financement |
| <input type="checkbox"/> Publicité | <input type="checkbox"/> Registraire |
| <input type="checkbox"/> Secrétariat | <input type="checkbox"/> Trésorerie |
- Autre tâches : _____

**Habilités que vous pourriez mettre à contribution
occasionnellement sans être bénévole :**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Leadership | <input type="checkbox"/> Rédiger des textes |
| <input type="checkbox"/> Vendre des idées | <input type="checkbox"/> Parler en public |
| <input type="checkbox"/> Installation d'ordinateur | <input type="checkbox"/> Animateur |
| <input type="checkbox"/> Site web | <input type="checkbox"/> Infographie |
| <input type="checkbox"/> Création & gestion bases de données | <input type="checkbox"/> Audiovisuel |
| <input type="checkbox"/> Recherche de financement | <input type="checkbox"/> Comptabilité |
| <input type="checkbox"/> Organisation communautaire | <input type="checkbox"/> Gestion de bénévoles |
- Autre habileté : _____

RÉSEAU HOMMES QUÉBEC

Un réseau de groupes pour parler entre hommes de notre vécu et de notre ressenti sans être jugé
FORMULAIRE D'ADHÉSION & RENOUVELLEMENT 2018 (suite)
(renouvellement dû à la date anniversaire de l'adhésion ou du dernier renouvellement)

IMPORTANT : Les renseignements recueillis par le RHQ sont traités confidentiellement. La liste des membres n'est pas à vendre.

COTISATION : valide pour une année

Le RHQ est un organisme sans but lucratif. Ses activités sont financées grâce à votre cotisation et à vos dons. Merci de payer votre cotisation et de nous faire des dons.

Nouvelle adhésion (\$50)

Cotisation : _____

Renouvellement (\$25)

Don au RHQ : _____

Un reçu officiel de don aux fins de l'impôt sur le revenu sera émis pour tout don de \$20 ou plus.

Total **du paiement** : _____

AUTRES DONNS :

J'aimerais aussi faire un **don planifié**, ou un **don In Memoriam**, au RHQ, et je souhaite qu'on **communique avec moi à ce sujet**.

MODE DE PAIEMENT :

Chèque Comptant Mandat postal

Visa Master Card PayPal

No. de la carte _____

Code de validation de 3 chiffres au verso de la carte : _____

Date d'expiration (mm-aa) : _____

Signature : _____

Date (aaaa-mm-jj) : _____

* Libellez votre paiement à l'ordre de **RHQ inc.**

Postez le formulaire et votre paiement à l'adresse ci-dessous :

Faire parvenir le formulaire avec votre paiement à :

Réseau Hommes Québec
Registraire
911 Jean Talon Est, suite 134
Montréal (Québec) H2R 1V5

DEMANDE D'AUTORISATION

J'autorise le Réseau Hommes Québec à se servir de **ma photo** et, le cas échéant de **mon témoignage**, à des fins de promotion du Réseau.

OUI **NON**

CETTE ANNÉE JE VOUDRAIS...

Que seriez-vous prêt à faire cette année pour aider RHQ dans sa mission auprès des hommes? _____

ESPACE RÉSERVÉ AU RHQ

Montant encaissé : _____ \$ # d'autorisation : _____

Par : _____ Date (aaaa-mm-jj) : _____

Mise-à-jour du Registre des membres

Autres commentaires / suggestions :
