

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (ou cochez la case si aucun changement )

**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 (aucun changement )

**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 AU RENOUVELLEMENT (aucun changement )

**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

- Administration au national  Chaîne téléphonique  
 Animation de groupe/d'atelier  Coordination au régional  
 Démarrage de groupe  Envoi postal/courriels  
 Rédaction d'articles  Mise en page/graphisme  
 Organisation d'événements  Parrainage de groupe  
 Préparation du Grand Rassemblement annuel

- Prise d'appels de la boîte vocale  Recherche de financement  
 Publicité  Registraire  
 Secrétariat  Trésorerie

Autre tâches : \_\_\_\_\_

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

- Leadership  Rédiger des textes  
 Vendre des idées  Parler en public  
 Installation d'ordinateur  animateur  
 Site web  Infographie  
 Création & gestion bases de données  Audiovisuel  
 Recherche de financement  Comptabilité  
 Organisation communautaire  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 & RENOUELEMENT 2018-2019** (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 : \_\_\_\_\_

\*TARIF VALIDE JUSQU'AU 30 JUIN 2018 SEULEMENT

## 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  
4545 av. Pierre-De Coubertin  
Montréal (Québec) H1V 0B2

## 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 :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_