

FORMULAIRE D'ADHÉSION : MEMBRE COLLECTIF

Nom de l'organisme : _____

Numéro d'enregistrement au REQ : _____

Si existant

Région administrative : _____

Objectifs de l'organisme : _____

Description sommaire du type d'activité organisé : _____

Cotisation : _____

Noms des administrateurs principaux :

Président : _____

Secrétaire _____

Trésorier _____

Adresse du Président : _____

Nous désirons adhérer à la **Fédération québécoise des échecs** en tant que membre collectif et bénéficiaire des avantages que cela comporte. Nous entendons nous conformer aux exigences requises par l'article 12.2 des règlements généraux de la Fédération québécoise des échecs. Nous affirmons que les renseignements que nous avons inscrits dans ce formulaire sont véridiques et vérifiables. En foi de quoi nous apposons notre signature ci-après :

Représentant autorisé : _____

Signature : _____

Date : _____