



Municipalité d'Oka

# DEMANDE D'ACCRÉDITATION ORGANISME

## IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

NOM DE L'ORGANISME :

ORGANISME :  LOCAL  RÉGIONAL

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

SITE INTERNET :

COURRIEL :

NOM DU RESPONSABLE :

FONCTION DU RESPONSABLE :

## DESCRIPTION DE L'ORGANISME

MISSION DE L'ORGANISME:

DESCRIPTION DES ACTIVITÉS:

CONSEIL D'ADMINISTRATION :

NOM ET PRÉNOM	FONCTION	ADRESSE

NOMBRE TOTAL DE MEMBRES:

NOMBRE DE MEMBRES ACTIFS:

NOMBRE DE MEMBRES ACTIFS RÉSIDENTS D'OKA :

NOMBRE D'UTILISATEURS RÉSIDENTS D'OKA :

## NOTES COMPLÉMENTAIRES

DOIT ÊTRE JOINT À CETTE DEMANDE :

- TOUT DOCUMENT OFFICIEL ATTESTANT LA RAISON SOCIALE DE L'ORGANISME
- DESCRIPTION ET MISSION DE L'ORGANISME
- LISTE DES MEMBRES
- TOUT AUTRE DOCUMENT JUGÉ PERTINENT

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