

Formulaire d'adhésion – Petit organisme sans but lucratif



Veillez utiliser le présent formulaire si vous souhaitez une adhésion pour un petit organisme sans but lucratif.

Si vous quittez l'organisme, ou si le membre désigné quitte l'organisme, c'est l'organisme qui demeure titulaire de l'adhésion à l'AFP. Pour une adhésion à titre personnel (vous demeurez membre même si vous quittez l'organisme), veuillez utiliser le formulaire d'adhésion à titre individuel.

Si vous avez besoin d'aide, veuillez communiquer avec les bureaux d'AFP Canada au 416-941-9212.

Pour en savoir plus au sujet de l'AFP, veuillez consulter notre site Web au www.afpglobal.org.

INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE D'ADHÉSION POUR PETIT ORGANISME SANS BUT LUCRATIF

- Déterminer votre admissibilité à ce type d'adhésion (voir l'encadré ci-dessous).
- Le membre désigné doit lire le Code de déontologie de l'AFP et apposer sa signature au bas du présent formulaire.
- Poster le formulaire dûment rempli et votre paiement (droits d'adhésion et cotisation à votre section de l'AFP) à l'adresse suivante : Association des professionnels en philanthropie, 675 King St. West, Suite 203, Toronto, ON M5V 1M9

DÉTERMINATION DE L'ADMISSIBILITÉ À UNE ADHÉSION POUR PETIT ORGANISME SANS BUT LUCRATIF

- Le budget de fonctionnement de l'organisme est inférieur à 2 000 000 \$.
 OUI NON
- Le Service de collecte de fonds de l'organisme compte moins de deux (2) équivalents temps plein. OUI NON
- L'organisme est une entreprise incorporée ou organisée en tant qu'entité distincte en vertu des lois de votre pays. OUI NON
- L'organisme n'est pas affilié à une grande institution qui soutient ses activités.
 OUI NON

Si vous avez répondu « Oui » à tous les énoncés ci-dessus, votre organisme est admissible à une ADHÉSION POUR PETIT ORGANISME SANS BUT LUCRATIF.

Si l'organisme n'est pas admissible à ce type d'adhésion, veuillez consulter le site Web de l'AFP (www.afpglobal.org) pour voir les autres catégories d'adhésion ou appeler au 1-800-666-3863.

Veillez remplir la section ci-dessous ou joindre une carte professionnelle.

NOM DU MEMBRE DÉSIGNÉ

TITRE

ORGANISATION

ADRESSE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

PAYS

TÉLÉPHONE

CELLULAIRE

TÉLÉCOPIEUR

COURRIEL

DROITS D'ADHÉSION ET COTISATIONS

Dans le cas d'une adhésion par l'intermédiaire d'un petit organisme sans but lucratif, c'est l'organisme qui est titulaire de l'adhésion et celle-ci est transférable à une autre personne au sein de l'organisme. Si le membre désigné change d'emploi, vous devez en aviser le siège social international de l'AFP par écrit ou par courriel. Tous les droits sont payables annuellement, à la date anniversaire de l'adhésion. Les frais d'adhésion pour petit organisme sans but lucratif comprennent les droits d'adhésion à l'AFP et la cotisation à la section de votre région.

- Droits d'adhésion pour petit organisme sans but lucratif: 185 \$
- Déterminez la section dont vous ferez partie (voir au dos du formulaire).
Code de la section: _____
- Mode de paiement: Chèque Visa MasterCard AmEx Discover

TITULAIRE DE LA CARTE DE CRÉDIT

NUMÉRO DE COMPTE

DATE D'EXPIRATION

CW (code de sécurité de trois chiffres figurant au dos de la carte)

VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES AFIN DE NOUS AIDER À MIEUX VOUS SERVIR

- Vos cotisations annuelles sont-elles payées par votre organisation?
 OUI NON
- Année où vous avez entrepris votre carrière en philanthropie : _____
- Budget de fonctionnement de l'organisme : _____ \$
- Sous réserve de l'approbation de l'AFP, la liste des membres de l'AFP est mise à la disposition d'organismes dignes de confiance. Si vous ne voulez pas que votre nom soit communiqué à d'autres organismes, veuillez cocher cette case.

J'atteste avoir lu le Code de déontologie de l'AFP et la Politique de comportement équitable. En signant le présent formulaire, je m'engage à respecter le Code de déontologie et la Politique de comportement équitable et je reconnais que le Comité de déontologie de l'AFP pourrait m'imposer des sanctions si je manque à mes devoirs déontologiques ou à mes obligations en vertu de la Politique de comportement équitable. J'atteste également n'avoir jamais été reconnu coupable, n'avoir jamais plaidé coupable ou non-contestation, ou n'avoir jamais reçu une sentence défavorable dans le cadre d'une poursuite pour fraude, fausse représentation, détournement de fonds, vol ou autres délits, violations ou actes préjudiciables semblables à l'encontre d'un organisme de bienfaisance, d'un donateur ou d'un donateur potentiel. Je comprends que s'il y a une section de l'AFP dans ma région, je dois en faire partie, en plus d'être membre l'Association des professionnels en philanthropie.

SIGNATURE (OBLIGATOIRE)

DATE

Vous profiterez des services de l'AFP dès que nous aurons reçu votre paiement. Veuillez prévoir de 4 à 6 semaines pour la livraison des premières publications.