

Formulaire d'adhésion à titre individuel



Veillez utiliser le présent formulaire si vous désirez devenir membre de l'AFP à titre personnel. Vous demeurez membre de l'AFP même si vous quittez l'organisme au sein duquel vous œuvrez. Pour une adhésion par l'intermédiaire d'un organisme (l'organisme est titulaire de l'adhésion), veuillez utiliser le formulaire d'adhésion pour un organisme.

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

INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE D'ADHÉSION

- Déterminer la catégorie d'adhésion correspondant à votre situation (voir l'encadré ci-dessous).
- Lire le *Code de déontologie et de normes de l'AFP* et apposer votre signature au bas du présent formulaire.

CATÉGORIES D'ADHÉSION À TITRE PERSONNEL

(Veuillez déterminer la catégorie qui s'applique à votre situation.)

- PROFESSIONNEL** : personne qui détient une certaine responsabilité directe en matière de collecte de fonds, travaille aux États-Unis ou au Canada, est rémunérée pour ses services, adhère au *Code de déontologie et de normes de l'AFP* et à ses statuts, fait la promotion de la *Charte des droits donateur* et œuvre, ou a œuvré, au sein d'un organisme qui apporte des avantages à la société. (Toute personne de l'extérieur des États-Unis ou du Canada peut s'inscrire dans cette catégorie à titre de collecteur de fonds bénévole.)
- JEUNE PROFESSIONNEL** : personne âgée de 30 ans et moins qui détient une certaine responsabilité directe en matière de collecte de fonds, travaille aux États-Unis ou au Canada, est rémunéré pour ses services, adhère au *Code de déontologie et de normes de l'AFP* et à ses statuts, fait la promotion de la *Charte des droits du donateur* et œuvre, ou a œuvré, au sein d'un organisme qui apporte des avantages à la société.
- ASSOCIÉ** : personne qui œuvre dans un domaine lié à la philanthropie ou qui a des intérêts communs à ceux des professionnels en philanthropie, et qui adhère au *Code de déontologie et de normes de l'AFP* et à ses statuts et fait la promotion de la *Charte des droits du donateur*.

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

NOM

TITRE

ORGANISATION

ADRESSE

VILLE PROVINCE

CODE POSTAL PAYS

TÉLÉPHONE

CELLULAIRE

TÉLÉCOPIEUR

COURRIEL

DROITS D'ADHÉSION ET COTISATIONS

L'adhésion à l'AFP à titre personnel n'est pas transférable. En cas de changement d'emploi ou d'adresse, 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 votre adhésion. Les frais d'adhésion à titre de professionnel et de membre associé comprennent deux types de cotisation : les droits d'adhésion à l'AFP et la cotisation au chapitre de votre région. Pour calculer le total de vos frais d'adhésion, veuillez remplir la section suivante. Les jeunes professionnels paient des droits fixes.

- Veillez cocher votre catégorie d'adhésion :
 - Membre professionnel : 295 \$ (droits d'adhésion) + la cotisation au chapitre
 - Membre associé : 295 \$ (droits d'adhésion) + la cotisation au chapitre
 - Droits : 26 ans ou moins : 95 \$ (incluant la cotisation à la section); 27 à 30 ans : 175 \$ (incluant la cotisation à la section); Indiquez votre date de naissance : _____ (obligatoire)
- Déterminez le chapitre dont vous ferez partie (voir au dos du formulaire). Indiquez la cotisation à ce chapitre : _____ \$ Code du chapitre : _____
- TOTAL DES FRAIS D'ADHÉSION : _____ \$
- Mode de paiement : Chèque Visa MasterCard AmEx Discover

NUMÉRO DE COMPTE

DATE D'EXPIRATION

CODE DE SÉCURITÉ (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 _____
- 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. En signant le présent formulaire, je m'engage à le respecter et je reconnais que le Comité de déontologie de l'AFP pourrait m'imposer des sanctions si je manque à mes devoirs déontologiques. 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