



Formulaire d'adhésion

Organisation

Nom :	
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Pays :
Catégorie de membre :	
Nombre d'employés :	

Parrain

Organisation ¹ :	
Nom :	

Délégué(e)

Civilité :	
Prénom :	Nom :
Fonction :	
Organisation :	
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Pays :
Téléphone bureau :	Cellulaire :
Télécopie :	Courriel :

Facturation

À titre de délégué, vous recevrez une facture pour le paiement de l'adhésion de votre organisation. Les modes de paiement seront indiqués sur la facture.

¹ Le parrain doit figurer dans la liste des ORGANISATIONS MEMBRES DE FRANCOPOL



Engagement

Par la présente, je désire inscrire _____ à titre de membre de FRANCOPOL. _____ a été désigné pour agir en tant que délégué afin de représenter l'organisation auprès de FRANCOPOL.

Je m'engage à respecter les règlements généraux de FRANCOPOL ou tout autre règlement adopté par son Assemblée générale ainsi qu'à verser dans les délais prescrits les cotisations dues en vertu des règlements de FRANCOPOL.

J'engage l'organisation à ne pas divulguer l'information fournie par le réseau FRANCOPOL à l'extérieur de l'organisation.

J'engage l'organisation à respecter les règles relatives à la propriété intellectuelle et aux droits d'auteur et à ne pas utiliser le réseau à des fins commerciales.

J'engage l'organisation à n'utiliser le nom et l'identification du réseau qu'avec l'autorisation du comité de direction de FRANCOPOL.

Date :

Nom du dirigeant :

Titre :



Consentement

Les informations contenues dans le formulaire d'adhésion seront versées dans un dossier dont l'objet est « adhésion des membres ». Ce dossier permet à FRANCOPOL et ses membres de :

- évaluer sur une base continue votre adhésion et répondre à toute question que vous pourriez avoir sur votre statut de membre en général;
- transmettre l'information sur votre statut de membre auprès du Bureau international;
- diffuser l'information sur votre statut de membre de FRANCOPOL sur le site Internet de FRANCOPOL ou, par exemple, dans son bilan annuel.

Sauf pour les cas prévus expressément ci-dessus, seuls les préposés, mandataires ou agents de FRANCOPOL et toute autre personne autorisée par vous ont accès à ce dossier, lorsque requis pour l'exécution de leurs fonctions. Votre dossier est conservé au siège de FRANCOPOL. Toute modification le concernant (changement de catégorie, changement de délégué, etc.), peut être adresser à :

FRANCOPOL
1701, rue Parthenais
Montréal (Québec) H2K 3S7
Canada
Téléphone : +1 514 596-3220
Télécopie : +1 514 590-6885
Courriel : francopol@surete.qc.ca

Je soussigné, consens à ce que FRANCOPOL divulgue les renseignements au sujet de l'organisation contenus dans la présente demande d'adhésion.

Date :

Nom du dirigeant :

Titre :