



FONDATION COMMUNAUTAIRE
CANADIENNE-ITALIENNE

FORMULAIRE D'ADHÉSION

MEMBERSHIP FORM

SVP Agrafer ici votre carte de visite
Please attach your business card here



FONDATION COMMUNAUTAIRE
CANADIENNE-ITALIENNE

Montréal, (Date) _____

Au Secrétaire | To the Secretary : Sabino Grassi

Nom du candidat(e) | Applicant's name _____

*Veillez transmettre ma demande d'admission au Conseil des Fiduciaires de la Fondation.
Please forward my membership application to the Board of Fiduciaries of the Foundation.*

Je demande mon admission à titre de membre | I request my membership admission as :

- Gouverneur | Governor
- Ami | Friend

Les membres de la Fondation qui me proposent et me secondent sont :
The Foundation members who propose and second my application are:

M.,Mme. | Mr.,Mrs. _____

M.,Mme. | Mr.,Mrs. _____

M.,Mme. | Mr.,Mrs. _____

Dès l'acceptation de ma demande, je m'engage à respecter les statuts et règlements de la Fondation.
Should my application be accepted, I hereby agree to respect the Foundation statutes and regulations.

Signature _____



INFORMATION PERSONNELLE | PERSONAL INFORMATION

Nom | Last Name _____ Prénom | First Name _____

Date de naissance | Date of birth _____

Statut matrimonial | Marital Status Marié(e) | Married
 Célibataire | Single
 Autre | Other

Nom et prénom de votre époux(se) | First and Last Name of spouse _____
Nom | Name _____ Date de naissance | Date of birth _____

Noms de vos enfants | Names of your children

1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____

Nom | Name _____ Date de naissance | Date of birth _____

Adresse du domicile | Home Address _____
No., Rue, Ville, Code postal | No., Street, City, Postal code

Numéro de téléphone du domicile | Home Telephone Number _____

Numéro de cellulaire | Cell Number _____

Nom de l'entreprise | Company Name _____

Titre | Title _____

Site internet | Website _____

Adresse du bureau | Business Address _____
No., Rue, Ville, Code postal | No., Street, City, Postal code

Numéro de téléphone du bureau | Telephone Number _____ Télécopieur | Fax _____

Courriel | Email Address _____

Adresse postale | Mailing address Bureau | Office
 Domicile | Residence

Je consens à recevoir les publications de la Fondation par la poste. | I consent to receive news from the Foundation by mail.

Oui | Yes Non | No

Je consens à recevoir des courriels de la Fondation. | I consent to receive information from the Foundation by electronic form.

Oui | Yes Non | No



FONDATION COMMUNAUTAIRE
CANADIENNE-ITALIENNE

Conseil des Fiduciaires
Fondation communautaire Canadienne-Italienne
8370 boul. Lacordaire, suite 301
Montréal, Québec, H1R 3Y6

Objet : Autorisation d'utilisation de l'image et du logo

À l'attention de Sabino Grassi, Secrétaire de la Fondation

Je, Monsieur/Madame _____, j'autorise la Fondation communautaire
Canadienne-Italienne à utiliser et à publier le logo et le nom de
ma compagnie _____ lors :

- de toutes les activités de récolte de fonds dans lesquelles je participe en tant que commanditaire ou membre Gouverneur;
- dans le site Internet de cette institution;
- dans la brochure, le bulletin et les pamphlets de la Fondation.

Signature

Date



POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ

La Fondation respecte la vie privée des Gouverneurs et elle considère comme précieuse la relation qu'elle entretienne avec vous. Vos renseignements personnels seront protégés, ils ne seront jamais vendus ni diffusés. En acceptant de nous fournir les renseignements personnels contenus dans le contrat de la Fondation, vous consentez à ce qu'ils soient utilisés et divulgués, de manière à nous permettre de :

- Nous conformer aux exigences de sécurité et aux prescriptions juridiques;
- Vous transmettre des informations concernant les activités et les événements de la Fondation et ses partenaires;
- Conserver nos dossiers à jour pour être en mesure de répondre à vos demandes et de vous transmettre des renseignements portant sur la garantie ou le service à la clientèle, et ainsi consolider la relation que nous entretenons avec vous;
- La Fondation utilisera votre photo et biographie sur son site Internet, mais toutes les informations personnelles resteront protégées par un nom d'utilisateur et mot de passe pour permettre seulement aux Gouverneurs d'avoir accès;
- La Fondation peut aussi utiliser des photos qui apparaissent sur son site Web public.

Si ces utilisations prévues ne sont pas raisonnablement évidentes à partir des circonstances dans lesquelles les renseignements personnels sont recueillis, nous vous donnerons l'occasion de refuser votre consentement quant à la cueillette, l'utilisation ou la divulgation des renseignements.

J'accepte

Je refuse

Signature

Date