



CENTRE D'ASSISTANCE  
ET D'ACCOMPAGNEMENT  
*aux plaintes*  
ABITIBI-TÉMISCAMINGUE

## Formulaire pour devenir membre RÉGULIER du CAAP-AT

Devenez membre, joignez-vous au CAAP-AT et faites partie d'un groupe de personnes et d'organismes qui ont à cœur le respect des droits des usagers et l'amélioration de la qualité des services au sein du réseau de la santé et des services sociaux.

L'adhésion est **gratuite** et être membre vous permettra, entre autres, d'être invité à participer à notre assemblée générale annuelle.

Pour devenir membre, il suffit de remplir le formulaire ci-dessous et nous le remettre. Vous pouvez également nous le faire parvenir au : 139, avenue Québec, bureau 101, Rouyn-Noranda (Québec) J9X 6M8.

Si vous préférez, la version à soumettre en ligne se trouve au <http://www.caapat.com/devenir-membre>

<b>Prénom, nom</b>	
--------------------	--

Homme

Femme

<b>Adresse</b>	
<b>Ville</b>	
<b>Code postal</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Courriel</b>	

Je consens à recevoir par courriel l'infolettre du CAAP-AT, laquelle comprend des informations concernant les activités puis les services du CAAP-AT et renseignements sur le réseau de la santé et des services sociaux. Il est possible de retirer son consentement à tout moment.

Je ne désire pas recevoir l'infolettre du CAAP-AT ou je ne possède pas d'adresse courriel.

### Conditions

- Résider dans la région de l'Abitibi-Témiscamingue;
- Ne pas être sous tutelle ou curatelle;
- S'engager à respecter les règles et politiques établies;
- Être majeur (18 ans et plus).

---

Je déclare avoir pris connaissance de ces informations et satisfaire aux conditions mentionnées ci-dessus pour devenir membre.

---

Pour plus d'information, n'hésitez pas à communiquer avec nous au numéro **819 797-2433** (sans frais 1 877 767-2227).