

Fiche d'adhésion au CDÉACF Je veux devenir membre

Aussi disponible en ligne :
http://cdeacf.ca/formulaires/adhesion.php?section=1&sous_section=



Identification ¹

<input type="checkbox"/> Groupe (association, organisme, institution)	<input type="checkbox"/> Individu
Nom de l'organisme : _____	Prénom : _____
Prénom et nom de la personne responsable : _____	Nom : _____
Occupation/Titre :	
Adresse postale :	
Téléphone :	Télécopieur :
Courriel (E-mail) :	Site Internet :
Champs d'intérêts/Domaines de spécialisation/Secteurs d'intervention	
<input type="checkbox"/> Alphabétisation des adultes <input type="checkbox"/> Éducation et formation des adultes <input type="checkbox"/> Condition féminine <input type="checkbox"/> Action communautaire <input type="checkbox"/> Technologie de l'information et des communication TIC	
Motivation à devenir membre : Soutien à la mission Utilisation des services Collaboration	
Services utilisés : <input type="checkbox"/> Services documentaires <input type="checkbox"/> Services de formation <input type="checkbox"/> Services Internet	
Services de prêts : <input type="checkbox"/> Prêts sur place <input type="checkbox"/> PAD Prêts à distance <input type="checkbox"/> Prêts trousseaux IFPCA <input type="checkbox"/> Prêts minibibliothèques	

Informations complémentaires groupe

Mission :	<input type="checkbox"/> Représentation/revendication	<input type="checkbox"/> Services à la population	<input type="checkbox"/> Institution d'enseignement
Structure de l'organisation :	<input type="checkbox"/> À but non lucratif	<input type="checkbox"/> Publique/parapublique	<input type="checkbox"/> Privé à but lucratif
Rayonnement :	<input type="checkbox"/> Local	<input type="checkbox"/> Régional	<input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> International

Déclaration de principe

<input type="checkbox"/> J'ai lu la mission et la déclaration de principes du CDÉACF et j'y adhère ;
<input type="checkbox"/> Je joins une copie de la déclaration de principes du CDÉACF signée à cette fiche d'inscription ;
<input type="checkbox"/> Je paie ma cotisation annuelle au montant de _____\$ <input type="checkbox"/> Par chèque ci-joint <input type="checkbox"/> Je veux être facturé
Signature : _____ Nom en lettre moulée : _____ Date _____

20070828

Centre de documentation sur l'éducation des adultes et la condition féminine
110, Ste-Thérèse, bureau 101, Montréal (Québec) H2Y 1E6
Téléphone : 514 876-1180 • Télécopieur : 514 876-1325 • info@cdeacf.ca

¹ Le groupe ou l'individu qui adhère au CDÉACF est responsable de sa carte de membre et de tous les prêts de documents faits en son nom.



Déclaration de principes

Dans une perspective de démocratisation des connaissances, de reconnaissance du droit à l'information et de valorisation du patrimoine documentaire communautaire québécois, le Centre de documentation sur l'éducation des adultes et la condition féminine est un carrefour d'échanges et un espace d'expression qui a pour fonction de collecter, diffuser, promouvoir et rendre accessibles, en français, les savoirs et savoir-faire des différents milieux de l'éducation des adultes, de l'alphabétisation et de la condition féminine du Québec et des communautés francophones du Canada.

PRINCIPES QUI SOUS-TENDENT CETTE MISSION

- La démocratisation des connaissances;
- La démocratisation des technologies de l'information et des communications;
- Le droit à l'information;
- Le droit des adultes à l'éducation et à la formation;
- La valorisation du patrimoine documentaire communautaire;
- La valorisation des savoirs et savoir-faire des milieux de l'éducation des adultes, de l'alphabétisation, de la condition féminine et de l'action communautaire;
- L'importance et la reconnaissance des organismes de la société civile;

Dans une perspective de transformation sociale vers une société plus juste, sans exclusion, qui vise à l'égalité entre les hommes et les femmes et la réduction des écarts entre les riches et les pauvres.

Oui, j'ai lu la mission et compris les principes du Centre de documentation sur l'éducation des adultes et la condition féminine (CDÉACF).

J'adhère à l'ensemble et je deviens membre du CDÉACF.

Signature : _____ **Date** _____