



Reçu par : _____

Date et heure : _____

FORMULAIRE D'ACCREDITATION D'UN COMITÉ D'AFFINITÉS

Nous, membres et sympathisantes et sympathisants du Parti Québécois souhaitons créer un comité d'affinités avec les caractéristiques suivantes :

Le comité d'affinité est un : Comité d'affinités régulier (sans limite d'âge)
 Comité d'affinités jeune (avec limite d'âge de 30 ans)

Nom du comité d'affinités

Objet du comité d'affinités (veuillez décrire brièvement les caractéristiques communes qui unissent les membres du comité d'affinités, ainsi que le ou les buts poursuivis) :

Veuillez s.v.p. fournir les coordonnées de la présidence de comité d'affinités :

Prénom

Nom

Courriel

Numéro de téléphone (principal)

La présidence du comité d'affinités est :

Membre

Sympathisante/Sympathisant

Numéro de téléphone (secondaire)

Numéro de membre (le cas échéant)

Date d'expiration (le cas échéant)

INFORMATIONS

Le comité d'affinités est prié de prendre connaissance des informations suivantes :

- Un comité d'affinités doit être en tout temps composé d'au moins 15 membres et/ou sympathisantes/sympathisants, dont une majorité de membres.
- Veuillez utiliser les prochaines pages pour lister les gens qui font partie du comité d'affinités. La dernière page peut être utilisée autant de fois que nécessaire.
- Veuillez faire parvenir le tout votre demande à l'adresse courriel suivante : secretariat@pq.quebec
- Le conseil exécutif national statuera sur votre accréditation dans un délai maximal de 45 jours. Dans le cas d'un comité d'affinités jeunes, un avis favorable du comité exécutif des jeunes est préalablement nécessaire à l'accréditation par le conseil exécutif national.
- Les nouveaux membres doivent s'inscrire sur le site Internet du Parti Québécois. Les nouvelles sympathisantes et nouveaux sympathisants peuvent s'inscrire directement sur ce formulaire.

Membres du comité d'affinités :	
	Nom du comité d'affinités

1 ^{er} membre		
Prénom	Nom	
Courriel	Numéro de téléphone (principal)	
Je suis : <input type="checkbox"/> Membre <input type="checkbox"/> Sympathisante/Sympathisant	Numéro de membre (le cas échéant)	Date d'expiration (le cas échéant)
Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :		
Signature	Date	

2 ^e membre		
Prénom	Nom	
Courriel	Numéro de téléphone (principal)	
Je suis : <input type="checkbox"/> Membre <input type="checkbox"/> Sympathisante/Sympathisant	Numéro de membre (le cas échéant)	Date d'expiration (le cas échéant)
Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :		
Signature	Date	

3 ^e membre		
Prénom	Nom	
Courriel	Numéro de téléphone (principal)	
Je suis : <input type="checkbox"/> Membre <input type="checkbox"/> Sympathisante/Sympathisant	Numéro de membre (le cas échéant)	Date d'expiration (le cas échéant)
Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :		
Signature	Date	

Membres du comité d'affinités :	
	Nom du comité d'affinités

4 ^e membre			
Prénom		Nom	
Courriel			Numéro de téléphone (principal)
Je suis :	<input type="checkbox"/> Membre <input type="checkbox"/> Sympathisante/Sympathisant	Numéro de membre (le cas échéant)	Date d'expiration (le cas échéant)
Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :			
Signature			Date

5 ^e membre			
Prénom		Nom	
Courriel			Numéro de téléphone (principal)
Je suis :	<input type="checkbox"/> Membre <input type="checkbox"/> Sympathisante/Sympathisant	Numéro de membre (le cas échéant)	Date d'expiration (le cas échéant)
Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :			
Signature			Date

6 ^e membre			
Prénom		Nom	
Courriel			Numéro de téléphone (principal)
Je suis :	<input type="checkbox"/> Membre <input type="checkbox"/> Sympathisante/Sympathisant	Numéro de membre (le cas échéant)	Date d'expiration (le cas échéant)
Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :			
Signature			Date

Membres du comité d'affinités :

Nom du comité d'affinités

7^e membre

Prénom

Nom

Courriel

Numéro de téléphone (principal)

Je suis : Membre
 Sympathisante/Sympathisant

Numéro de membre (le cas échéant)

Date d'expiration (le cas échéant)

Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :

Signature

Date

8^e membre

Prénom

Nom

Courriel

Numéro de téléphone (principal)

Je suis : Membre
 Sympathisante/Sympathisant

Numéro de membre (le cas échéant)

Date d'expiration (le cas échéant)

Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :

Signature

Date

9^e membre

Prénom

Nom

Courriel

Numéro de téléphone (principal)

Je suis : Membre
 Sympathisante/Sympathisant

Numéro de membre (le cas échéant)

Date d'expiration (le cas échéant)

Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :

Signature

Date

Membres du comité d'affinités :

Nom du comité d'affinités

10^e membre

Prénom

Nom

Courriel

Numéro de téléphone (principal)

Je suis : Membre
 Sympathisante/Sympathisant

Numéro de membre (le cas échéant)

Date d'expiration (le cas échéant)

Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :

Signature

Date

11^e membre

Prénom

Nom

Courriel

Numéro de téléphone (principal)

Je suis : Membre
 Sympathisante/Sympathisant

Numéro de membre (le cas échéant)

Date d'expiration (le cas échéant)

Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :

Signature

Date

12^e membre

Prénom

Nom

Courriel

Numéro de téléphone (principal)

Je suis : Membre
 Sympathisante/Sympathisant

Numéro de membre (le cas échéant)

Date d'expiration (le cas échéant)

Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :

Signature

Date

Membres du comité d'affinités :	
	Nom du comité d'affinités

13 ^e membre		
Prénom	Nom	
Courriel	Numéro de téléphone (principal)	
Je suis : <input type="checkbox"/> Membre <input type="checkbox"/> Sympathisante/Sympathisant	Numéro de membre (le cas échéant)	Date d'expiration (le cas échéant)
Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :		
Signature	Date	

14 ^e membre		
Prénom	Nom	
Courriel	Numéro de téléphone (principal)	
Je suis : <input type="checkbox"/> Membre <input type="checkbox"/> Sympathisante/Sympathisant	Numéro de membre (le cas échéant)	Date d'expiration (le cas échéant)
Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :		
Signature	Date	

15 ^e membre		
Prénom	Nom	
Courriel	Numéro de téléphone (principal)	
Je suis : <input type="checkbox"/> Membre <input type="checkbox"/> Sympathisante/Sympathisant	Numéro de membre (le cas échéant)	Date d'expiration (le cas échéant)
Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :		
Signature	Date	

Membres du comité d'affinités :

Nom du comité d'affinités

Membre supplémentaire

Prénom

Nom

Courriel

Numéro de téléphone (principal)

Je suis :

Membre

Sympathisante/Sympathisant

Numéro de membre (le cas échéant)

Date d'expiration (le cas échéant)

Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :

Signature

Date

Membre supplémentaire

Prénom

Nom

Courriel

Numéro de téléphone (principal)

Je suis :

Membre

Sympathisante/Sympathisant

Numéro de membre (le cas échéant)

Date d'expiration (le cas échéant)

Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :

Signature

Date

Membre supplémentaire

Prénom

Nom

Courriel

Numéro de téléphone (principal)

Je suis :

Membre

Sympathisante/Sympathisant

Numéro de membre (le cas échéant)

Date d'expiration (le cas échéant)

Je confirme souhaiter joindre le présent comité d'affinités et ne pas faire partie de plus de deux comités d'affinités :

Signature

Date