



Centre d'assistance & d'accompagnement  
aux plaintes en santé et services sociaux

## **Formulaire d'adhésion - Membre partenaire**

La mission du Centre d'assistance et d'accompagnement aux plaintes de la Mauricie et du Centre-du-Québec (CAAPMCQ) est de soutenir les usagers de la région dans l'exercice de leurs droits relativement aux services de santé et services sociaux et dans l'expression de leurs insatisfactions et de leurs attentes. Toutes les démarches visent l'amélioration de la qualité des services sociaux et de santé.

### **Pourquoi devenir membre partenaire?**

- Vous croyez en la mission de l'organisme et à l'amélioration des services du réseau de la santé et des services sociaux.
- Vous croyez au mandat CAAP sur le bail et à la qualité des services et des conditions de vie des personnes habitant en résidence privée pour aînés.
- Vous, ou l'organisation pour laquelle vous travaillez, désirez manifester votre soutien aux usagers et aux clients RPA dans leurs démarches qui a pour but d'améliorer les services pour l'ensemble de la population.

***Un geste de soutien significatif  
pour l'équipe du CAAP et les usagers du réseau.***

Le membre partenaire peut participer aux activités de la corporation, peut s'exprimer lors des assemblées, mais n'a pas le droit de vote. Il n'est pas éligible comme administrateur de la corporation, mais reçoit, au même titre que les membres individuels, toutes les communications de l'organisation.

### **Voici les conditions d'adhésion :**

1. Vous faites partie d'un établissement ou êtes une personne morale intéressée;
2. Vous êtes concerné par les buts et activités de l'organisme;
3. Vous desservez le territoire Mauricie et Centre-du-Québec;
4. Vous souhaitez agir en allié et appuyez la mission de l'organisme;
5. Le membre partenaire doit compléter le formulaire d'adhésion et joindre une résolution ou une preuve écrite confirmant la personne désignée pour le représenter l'organisation.



Centre d'assistance & d'accompagnement  
aux plaintes en santé et services sociaux

## **Formulaire d'adhésion - Membre partenaire**

**Je désire devenir membre partenaire de l'organisme CAAP Mauricie et Centre-du-Québec et que le nom de l'établissement que je représente soit inscrit sur la liste des membres. Je m'engage à respecter les règles et politiques établies.**

Nom : \_\_\_\_\_

Établissement : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No.de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

\*Veuillez prendre note qu'il n'y a aucuns frais pour votre adhésion et qu'elle se renouvellera chaque année à moins que vous nous avisiez que vous ne désirez plus être membre.

**CAAP Mauricie et Centre-du-Québec**  
**7175, rue Marion, bureau 100, Trois-Rivières (Québec) G9A 5Z9**  
**Tél. : 819 840-0451 Sans frais : 1 877 767-2227**  
**Courriel : [info@caap-mcq.qc.ca](mailto:info@caap-mcq.qc.ca) et sur [facebook.com/CAAP.MCQ](https://facebook.com/CAAP.MCQ)**