



Syndicat des propriétaires forestiers du Sud-Ouest du Québec

DEMANDE D'ADHÉSION – MEMBRE DU SPFSOQ

TOUT PROPRIÉTAIRE D'UN BOISÉ DE 4 HECTARES (10 ACRES OU 12 ARPENTS) OU PLUS, SITUÉ À L'INTÉRIEUR DES LIMITES DU TERRITOIRE QUE COUVRE LE SYNDICAT DES PROPRIÉTAIRES FORESTIERS DU SUD-OUEST DU QUÉBEC EST ADMISSIBLE. SI VOUS DÉSIREZ DEVENIR MEMBRE DU SYNDICAT, VOUS N'AVEZ QU'À COMPLÉTER LE FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION, **Y JOINDRE UN CHÈQUE DE 7 \$ (1 \$ DE FRAIS D'ADHÉSION ET 6 \$ POUR LA COTISATION ANNUELLE)** ET NOUS RETOURNER LE TOUT. IL EST À NOTER QUE LES INFORMATIONS INSCRITES SUR VOTRE FORMULAIRE SERONT TRAITÉES **CONFIDENTIELLEMENT** TEL QUE PRÉVU DANS LA *LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS*. TOUTE NOUVELLE ADHÉSION DEVIENDRA EFFECTIVE LORSQUE ACCEPTÉE PAR LE CONSEIL D'ADMINISTRATION.

Section 1 : Identité du requérant

Nom(s) et prénom(s) ou raison sociale (en lettres moulées s.v.p.) (Att : La demande doit être complétée au nom et prénom ou raison sociale apparaissant au compte de taxes)											
Adresse complète : (Inscrivez l'adresse de correspondance)											
No				Rue							
Municipalité				Province				Code postal			
Tél. résidence :						Tél. bureau :			Poste :		
Tél. cellulaire :						Courriel :					

Section 2 : Description de la propriété(s) forestière(s)

N° matricule,				du lot				No du rang				Municipalité			
N° matricule,				du lot				No du rang				Municipalité			
N° matricule,				du lot				No du rang				Municipalité			
N° matricule,				du lot				No du rang				Municipalité			
<input type="checkbox"/> hectares (ha)			Superficie totale : _____			Important Veuillez nous faire parvenir, comme preuve de propriété, une copie de votre compte de taxes avec votre demande.									
<input type="checkbox"/> acres (ac)															
<input type="checkbox"/> arpents (ap ou ar)															

Section 3 : Déclaration et approbation

Je, soussigné, demande mon adhésion comme membre du Syndicat des propriétaires forestiers du Sud-Ouest du Québec et je déclare que les renseignements donnés ici sont exacts.

Signature du requérant ou de son représentant autorisé

_____/_____/_____
Date jj mm aa

Section 4 : Réserve au SPFSOQ

Adhésion acceptée par le conseil d'administration

Adhésion refusée par le conseil d'administration - Motif(s) : _____

Signature du Directeur général

_____/_____/_____
Date du C.A. jj mm aa