



Centre Communautaire Bénévole Matawinie

Veuillez remplir ce formulaire si vous désirez **INSCRIRE VOTRE ORGANISME**, ou **MODIFIER L'INSCRIPTION** actuelle de votre organisme, dans le **Bottin des ressources** du Centre communautaire bénévole Matawinie (CCBM).

TROIS façons simples d'inscrire ou de mettre à jour les données de votre organisme :

1. Imprimer, remplir et numériser le fichier sur votre ordinateur et retourner par courriel à info@ccbm.qc.ca
- OU
2. Remplir, imprimer et poster à CCBM, 562, rue de l'Église, Chertsey (QC), J0K 3K0
- OU
3. Téléphoner au (450) 882-1089 ou, sans frais, au 1-888-882-1086

Nom de l'organisme			
Nom du responsable			
Adresse			
Téléphone			
Courriel			
Site Web			
Télécopieur			
Clientèle			
Description			
Catégories	<input type="checkbox"/> Aide, écoute et référence	<input type="checkbox"/> Impôts	<input type="checkbox"/> Santé physique
	<input type="checkbox"/> Alcoolisme - Toxicomanie	<input type="checkbox"/> Jeunes	<input type="checkbox"/> Services de garde
	<input type="checkbox"/> Alimentation	<input type="checkbox"/> Justice	<input type="checkbox"/> Sida
	<input type="checkbox"/> Alphabétisation	<input type="checkbox"/> Logement	<input type="checkbox"/> Soutien à domicile
	<input type="checkbox"/> Faible revenu	<input type="checkbox"/> Meubles	<input type="checkbox"/> Suicide
	<input type="checkbox"/> Famille	<input type="checkbox"/> Multiclientèle - CAB	<input type="checkbox"/> Transport
	<input type="checkbox"/> Femmes, mères	<input type="checkbox"/> Personnes âgées	<input type="checkbox"/> Vêtements
	<input type="checkbox"/> Formation, éducation	<input type="checkbox"/> Personnes handicapées	<input type="checkbox"/> Violence
	<input type="checkbox"/> Hébergement	<input type="checkbox"/> Santé mentale	
	<input type="checkbox"/> Hommes, pères		
Commentaires			

Date : _____

Formulaire rempli par : _____