



Devenez membre corporatif du Réseau

Notre mission

Le Réseau en collaboration avec ses partenaires, planifie, réseaute et assure l'engagement de la communauté afin d'améliorer l'accès et l'équité à des services de santé en français.

Avantages d'être membre corporatif

- ◆ Le droit de vote à l'Assemblée générale annuelle du Réseau et la possibilité de siéger au conseil d'administration ;
- ◆ Des nouvelles régulières sur l'accès des services de santé en français dans le Nord de l'Ontario ;
- ◆ Une occasion de s'impliquer dans la planification des soins de santé en français.

Critères d'adhésion

Pour devenir un membre corporatif du Réseau, toute organisation doit :

- ◆ Offrir et s'engager à contribuer au développement des services de santé dans le Nord de l'Ontario ;
- ◆ Appartenir à l'une des catégories suivantes :
 - Hôpitaux
 - Centres d'accès aux soins communautaires
 - Soins à domicile et en milieu communautaire
 - Organismes de santé mentale et luttent contre des dépendances
 - Centres de santé communautaire
 - Centres de santé publique
 - Équipes de santé familiale
 - Maisons de soins de longue durée
 - Institutions postsecondaires offrant des programmes en santé
 - Organismes communautaires
 - Autre (spécifiez)

Tout membre corporatif doit nommer un représentant qui parle français et qui réside dans le Nord de l'Ontario.

C'est simple et gratuit !

- ◆ Faites parvenir le formulaire dûment complété au Réseau.
- ◆ Les données recueillies seront traitées selon la Politique de protection de la vie privée.

Pour plus d'information : 1 866 489-7484 ou info@rmefno.ca

Le Réseau est reconnu comme un pilier et un acteur proactif favorisant l'offre des services de santé en français.



Formulaire de demande d'adhésion

Membre corporatif

Nom de l'organisme _____
Adresse _____
Ville _____ Province _____ Code postal _____
Courriel _____
Téléphone _____
Site web _____

Catégorie d'un membre corporatif

Veillez spécifier le ou les secteur(s) que vous représentez :

- Hôpitaux
- Centre d'accès aux soins communautaires
- Soins à domicile et en milieu communautaire
- Organismes de santé mentale et luttes contre des dépendances
- Centres de santé communautaire
- Centres de santé publique
- Équipes de santé familiale
- Maisons de soins de longue durée
- Organismes communautaires
- Institutions postsecondaires offrant des programmes en santé
- Autre (spécifiez)

Clientèle

- Enfants (0 à 6 ans)
- Jeunes (7 à 17 ans)
- Adultes
- Aînés
- Tous les groupes d'âge

Mandataire

Le mandataire est la personne qui est identifiée formellement par écrit pour exercer le droit de vote du vote du membre corporatif à l'Assemblée générale annuelle du Réseau. Cette personne est aussi l'interlocuteur principal du membre corporatif pour le vote sur toute autre question reliée aux affaires du Réseau.

Le représentant doit parler en français et résider dans le Nord de l'Ontario.

Nom du mandataire : _____
Poste occupé : _____
Courriel professionnel : _____
Téléphone (bureau) : _____
Cellulaire : _____

Désirez-vous que votre organisme joue un rôle plus actif au sein des activités du Réseau ?

- Oui
- Non
- Pas pour l'instant

Si oui, dans quelles activités aimeriez-vous participer ?

- Conseil d'administration
- Comités et groupes de travail
- Consultations/groupes focus
- Autre

- J'ai lu et pris connaissance des critères d'adhésion afin de devenir membre corporatif du Réseau et j'atteste que ma demande d'adhésion est conforme aux critères.

Signature de la direction générale :

Nom :

Date :

Faites parvenir votre demande à l'adresse suivante :

RMEFNO
234, rue Van Norman
Thunder Bay ON
P7A 4B8

ou par courriel à info@rmefno.ca

www.rmefno.ca