



**CDC**  
Sherbrooke  
Pivot du développement social

## RENOUVELLEMENT 2021-2022

**Cochez la catégorie qui s'applique à votre organisme :**

- Membre communautaire autonome  
 Membre solidaire

### Identification

**Nom de l'organisme :** \_\_\_\_\_

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

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Télécopieur :** \_\_\_\_\_

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

**Site Internet :** \_\_\_\_\_

**Nom et titre de la personne responsable  
des communications avec la CDC** \_\_\_\_\_

**\* Êtes-vous un organisme admis à la ville de Sherbrooke ?**

**Oui**

**Non**

**Si non, souhaitez-vous adhérer au régime des assurances pour OBNL de  
l'union des municipalités du Québec?**

**Oui**

**Non**

### Cotisation 2021-2022

**Cochez la catégorie qui s'applique à votre organisme :**

N.B. ▶ Le montant de la cotisation 2021-2022 est établi selon vos revenus au dernier exercice financier complété.

De 0 à 25 000\$ de revenu

Contribution volontaire (suggérée à 25 \$)

De 25 001\$ à 50 000\$ de revenu

25\$

De 50 001\$ à 100 000\$ de revenu

50\$

De 100 001\$ et plus de revenu

75\$

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

**Retournez ce formulaire accompagné**

### Coordonnées bancaires pour paiement

Transit : 50030

Folio : 2499952

Institution : 815

admin@cdcsherbrooke.ca

### Paiement par chèque

**CDC de Sherbrooke**

1255, rue Daniel, bureau 226  
Sherbrooke (Québec) J1H 5X3

**Téléphone : 819 821-5807**

**Télécopieur : 819 822-6016**

**Courriel : [admin@cdcsherbrooke.ca](mailto:admin@cdcsherbrooke.ca)**

**Site internet : [www.cdcsherbrooke.ca](http://www.cdcsherbrooke.ca)**