

Formulaire d'adhésion des membres

L'Antr'Aidant est un organisme communautaire autonome de nature régionale dont la mission est de contribuer à l'amélioration des conditions de vie des proches aidants. Il vise le mieux-être et la reconnaissance des proches aidants tout au long de la trajectoire de l'accompagnement d'une personne adulte vivant avec une perte d'autonomie physique et/ou cognitive.

L'organisme propose des activités d'intervention psychosociale, d'information et de formation sur les territoires des MRC de la Rivière-d-Nord et des Pays-d'en-Haut. Avec un financement plus important, L'Antr'Aidant pourrait couvrir tous les territoires de MRC de la région des Laurentides. Chaque année, l'organisme accompagne plus de 350 proches aidants.

Toutes les activités de l'organisme sont inspirées par les besoins et la réalité évolutive des proches aidants. L'Antr'Aidant s'engage depuis 2009 dans une approche POUR, PAR et AVEC les proches aidants. Nous considérons que les proches aidants sont les experts de leur situation et nous nous engageons à valoriser et à faire reconnaître leur rôle, tout en stimulant leur potentiel d'autodétermination.

Vous pouvez devenir membre de L'Antr'Aidant en adhérant gratuitement à sa base d'unité. La base d'unité de l'organisme permet aux membres de se rassembler autour des valeurs qui guident l'ensemble de ses actions :

- Ouverture et respect de l'expertise des proches aidants
- Empathie et bienveillance
- Authenticité et transparence
- Accueil et liberté de choix
- Rigueur et diligence
- Entraide et solidarité
- Respect du rythme et de la réalité de chacun

En devenant membre de l'organisme, vous vous engagez à adhérer aux valeurs de sa base d'unité et à respecter la confidentialité des autres membres en toutes occasions. Finalement, tous les membres de L'Antr'Aidant participent à sa vie associative et démocratique en ayant droit de vote à l'assemblée générale annuelle.

À NOTER : Les demandes d'adhésion sont soumises au Conseil d'administration. Sur approbation, vous devenez un membre actif ayant droit de vote à condition d'être membre en règle depuis au moins 30 jours

Formulaire d'adhésion des membres

Lorsque vous devenez membre actif de L'Antr'Aidant vous :

- Participez activement à améliorer les conditions de vie des proches aidants;
- Prenez part à sa vie associative et démocratique;
- Adhérez aux valeurs de sa base d'unité;
- Vous engagez à respecter la confidentialité en toutes occasions.

| | | | |
|--|---|---|---|
| Date : | | <input type="checkbox"/> Nouveau membre | <input type="checkbox"/> Renouvellement |
| Nom : | | Prénom : | |
| Adresse : | | | |
| Ville : | | Code postal : | |
| T. Maison : | | Cellulaire : | |
| Courriel : | | | |
| Je suis : | <input type="checkbox"/> Proche aidant(e) | <input type="checkbox"/> Bénévole | <input type="checkbox"/> Employé(e) |
| | | <input type="checkbox"/> Organisme : | <input type="checkbox"/> Autres : |
| Préférence pour vous joindre : | <input type="checkbox"/> Téléphone | <input type="checkbox"/> Courriel | <input type="checkbox"/> Poste |
| | | <input type="checkbox"/> Poste | <input type="checkbox"/> Autres : |
| NOTE : Les demandes d'adhésion sont soumises au Conseil d'administration. Sur approbation, vous devenez un membre actif ayant droit de vote à condition d'être membre en règle depuis au moins 30 jours. | | | |
| Prénom et nom en lettres moulées | | Signature de l'adhérent(e) | |
| Date de naissance (aucune information de sera transmise) (____ / ____ / ____) | | | |
| Signature du représentant de L'A'A | | | Date : |

NUMÉRO DU MEMBRE

2020/2021-