

Questionnaires sur les organismes

*S'il vous manque de l'espace vous pouvez l'écrire soit à l'endos de la feuille ou mettre une feuille en annexe.

1) Nom légale de l'organisme : _____

2) Date de fondation : _____

3) Mission : _____

4) Adresse pour envoie du courrier : _____

5) Numéro de téléphone du local (s'il y a lieu) : _____

6) Courrier électronique : _____

7) Conseil d'administration (S'il y a lieu)

-Président : _____ No tél. : _____

-Vice-président : _____ No tél. : _____

-Secrétaire : _____ No tél. : _____

-Trésorière : _____ No tél. : _____

8) Nombre de membre dans votre organisme : _____

9) Dates des rencontres de votre organisme (ex. : 1^{er} lundi du mois ou la date exacte s'il y a lieu) :

10) Fréquence de vos réunions (ex. : 1 fois par mois) : _____

11) Service offert à la population (s'il y a lieu) : _____

12) Activités annuelles et dates si possible : _____

13) Seriez-vous intéressé à faire partie d'une table d'organismes : oui : _____

non : _____

14) Commentaires ou suggestions : _____

Nom de la personne qui a complété le questionnaire : _____

Fonction : _____

Merci de votre collaboration !!