



## COORDONNÉES ET INFORMATIONS

Veuillez remplir cette fiche qui nous permettra de créer votre dossier dans notre base de données. Une fois votre demande d'adhésion acceptée, cette fiche sera aussi utilisée pour créer la page à propos de votre organisme sur notre site web et, pour inscrire les personnes de votre équipe intéressées à recevoir notre bulletin d'information exclusif aux membres. **Merci!**

**Nom de votre organisme :** \_\_\_\_\_

Nom de la personne responsable		Fonction	
Adresse	<input type="checkbox"/> Adresse anonyme ne pas publier		
Ville		Code postal	
Courriel général			
Courriel direction			
Courriels pour le bulletin hebdo des membres			
Téléphone		Fax	
Site internet			
Réseaux sociaux			
Description (mission, services, clientèles, etc.)			

### Des questions? Contactez-nous!

Réseau **A**lternatif et **C**ommunautaire des **O**Rganismes en santé mentale de l'île de Montréal  
55, avenue du Mont-Royal Ouest, Bureau 602, Montréal (Québec) H2T 2S6  
Tél : (514) 847-0787 | Courriel : [racor@racorsm.org](mailto:racor@racorsm.org) | [www.racorsm.org](http://www.racorsm.org) | [Facebook](#) | [Twitter](#)