



TABLE DE CONCERTATION EN VIOLENCE CONJUGALE
ET AGRESSIONS À CARACTÈRE SEXUEL DE LAVAL

Fiche des membres de la TCVCASL¹

*Merci de bien vouloir compléter le formulaire et de l'envoyer par la poste, accompagné des documents mentionnés dans la politique d'adhésion, à l'adresse suivante :
c.p. 27543 succursale Pont-Viau, Laval, H7G 4Y2.*

1- Nom de votre organisme* :

2- Nom de la personne à la direction/coordination de votre organisme :

3- Nom de la personne déléguée par votre organisme pour siéger à la TCVCASL:

4- Mission, vision et valeurs de votre organisme (en moins de 200 mots)* :

5- Votre clientèle (âge, sexe, langues, problématiques)*

¹ Les éléments dotés d'un astérisque seront insérés sur notre site Web dans la section « Nos membres » si la candidature de votre organisme est acceptée par notre conseil d'administration. Nous vous demanderons aussi de nous faire parvenir votre logo en format Jpeg par courriel pour compléter votre fiche membre électronique si vous devenez membre de notre organisme.

6- Description de vos services (en moins de 200 mots)*

7- Tarifs (s'il y a lieu)* :

8- Comment référer une personne à votre organisme? (cette section sera accessible sur notre site Web, pour faciliter le référencement entre organisme)*

9- Adresse postale (indiquer si l'adresse est confidentielle ou non svp)* :

10- Numéro de téléphone* :

11- Numéro de télécopieur (fax)* :

12- Courriel* :

13- Site Web (s'il y a lieu)* :

14- Heures d'ouverture (pour les services à la population)* :

15- Heures d'ouverture (heures de bureau), si différente :

Merci!