

Membership Form

Your CLA membership keeps you updated on current developments and policies affecting people with intellectual disabilities in the Algoma District. You'll receive our notices and newsletter; have access to resource materials and expertise and an open invitation to agency social events. You also have the opportunity to share your thoughts and ideas regarding service to people with intellectual disabilities and their families.

Voting members have the right to vote on issues at the Annual General Meeting.

Your membership is also vital to the work of our organization: our ability to provide high quality services; to fundraise and to maintain credibility with our funders.

All prospective members are required to complete this registration form. Indicate any changes . Your application must be received by May 15 in order to be eligible to vote at the AGM.

Individual Member Contact Information :

Name Last Name

Address

Postal Code Phone # E-Mail

Membership Type & Fees:

Check Box

- | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------|
| Individual membership - <u>voting member</u> | \$15 (\$8 for additional membership) | <input type="checkbox"/> |
| Membership for people receiving support - <u>voting member</u> | NO fee | <input type="checkbox"/> |
| Affiliated membership - <u>non-voting</u> - staff and agencies | \$15 each | <input type="checkbox"/> |
| Corporate membership - <u>non-voting</u> - community partner | \$50 each | <input type="checkbox"/> |

Please *circle* your affiliation: person supported by CLA; family member of person supported by CLA; volunteer/committee/board member; CLA staff member; or professional in a related field

Payment Details

Please indicate payment type:

- Cash
- Cheque*
- Visa
- M/C

Please make cheque payable to CLA and mail to the address at the bottom of this form.

Card Number

Expiration

SEC Code

Name on card

Member Information - other ways of giving

- General donation fund - to fund various needs of people supported incl. mobility equip., communication devices or vacation
- Outcome Fund - to assist people supported in achieving their dreams or goals
- Give-A-Gift Fund - use to purchase Christmas gifts for people supported who don't receive from others

Community Living Algoma

99 Northern Ave., Sault Ste. Marie ON P6B 4H5

705-253-1700 Fax: 705 253-1777

Email: nicole_clark@cla-algoma.org

For Office Use Only

Date Received: _____

formulaire d'adhésion

L'adhésion à Intégration communautaire Algoma vous permet d'avoir les dernières nouvelles sur les développements et politiques concernant les résidents du district d'Algoma qui ont un handicap intellectuel, de recevoir des avis et des bulletins, d'accéder à de la documentation et à de l'expertise et d'avoir à une invitation ouverte aux événements sociaux de l'association. L'adhésion permet également d'exprimer vos réflexions et vos idées sur les services offerts aux personnes ayant un handicap intellectuel et à leurs familles dans le district d'Algoma. Les membres votants ont le droit de voter lors des assemblées générales. En outre, l'adhésion est vitale pour le travail de l'association, sa capacité de fournir des services de haute qualité, de mobiliser des fonds et de conserver sa crédibilité auprès des bailleurs de fonds. Votre demande d'adhésion doit nous parvenir d'ici le 15 mai au plus tard pour que vous ayez le droit de voter à l'assemblée générale annuelle.

Coordonnées

Nom

Adress/ville

Code postal Téléphone Courriel:

Type d'adhésion

Check Box

- | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------|
| Adhésion individuelle - (membre votant) | \$15 (\$8 Adhésion supplémentaire) | <input type="checkbox"/> |
| Adhésion de bénéficiaire de soutien (membre non votant) | Gratuit | <input type="checkbox"/> |
| Affiliation - (membre non votant) | \$15 par personne | <input type="checkbox"/> |
| Adhésion d'organisme (membre non votant) | \$50 par organisme | <input type="checkbox"/> |

Veuillez indiquer votre intérêt envers l'Association: Je reçois du soutien d'ICA; Je suis membre de la famille d'une personne soutenue par ICA; Je suis un(e) supporteur/bénévole/membre de comité/membre du Conseil d'ICA; Je suis employé(e) d'ICA (membre non votant) ; Je suis un(e) professionnel(le) travaillant dans un domaine connexe

Paiement:

- Espèces
- Chèque*
- Visa
- M/C

Veuillez remplir cette demande, y joindre un chèque à l'ordre de Intégration communautaire Algoma et l'envoyer à Mme Lezlie Wilson

No de carte

Expiration - Mois/Année

Code de validation

Nom

Autres façons de donner

- Fonds de dons généraux – Pour financer les divers besoins des personnes soutenues, p. ex., appareil de mobilité, vacances, dispositifs de communication
- Fonds de revenu – Pour aider des personnes soutenues à réaliser leurs rêves et objectifs
- « Faire un cadeau » - Fonds pour acheter des cadeaux de Noël pour les personnes soutenues qui n'en reçoivent de personne d'autre.