

Pour adhérer à Maison Oxygène Laurentides à titre de membre individuel ou membre associé, vous devez satisfaire aux critères d'adhésion énumérés ci-dessous.

### 3 CATÉGORIES DE MEMBRES :

#### Membres individuels :

Toute personne qui adhère à la mission de l'organisme peut en devenir membre individuel en respectant les conditions d'admission suivantes :

- Travailler ou résider dans la région des Laurentides ;
- S'engager à respecter les règlements, les objectifs et les politiques de l'organisme ;
- Payer la cotisation annuelle, s'il y a lieu;
- Être accepté par le conseil d'administration.

#### Membres participants :

Toute personne utilisatrice des services de l'organisme, pendant l'année financière courante, est systématiquement un membre participant et doit compléter le formulaire en conséquence.

#### Membres associés :

Est membre associé de l'organisme toute organisation, association ou personne morale intéressée aux buts et aux activités de l'organisme et auquel le conseil d'administration, sur demande à cette fin, accorde le statut de membre associé. Les membres associés ne paient aucune cotisation, peuvent assister aux assemblées annuelles des membres, n'ont pas droit de vote, et ne peuvent se faire élire au conseil d'administration de l'organisme.

### LE MANDAT :

Le mandat principal de Maison Oxygène Laurentides est de favoriser la **préservation ou la consolidation de la relation père-enfant en offrant un hébergement transitoire ainsi qu'un soutien communautaire et psychosocial, aux pères et à leurs enfants** vivant en situation de vulnérabilité, liée à des difficultés familiales, sociales, économiques ou personnelles (santé physique et/ ou mentale) et qui souhaitent **reprendre, maintenir ou consolider la relation père-enfant**.

### OBJECTIFS :

Offrir un soutien matériel, accompagnement individuel, un soutien à l'exercice parental et développer un ancrage social.

### VALEURS

L'importance des deux parents pour le développement de l'enfant;  
Les hommes ont la capacité d'assumer pleinement leur rôle parental;  
Le principe d'équité et d'égalité entre les sexes ;  
La solidarité ;

**Membre individuel**

Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

↳ Je souhaite recevoir les communications électroniques de la MOL.  oui  non

⊗ Nature du lien avec la MOL : \_\_\_\_\_

⊗ Qu'est-ce qui vous motive à devenir membre de la MOL ?  
\_\_\_\_\_

- Je confirme travailler ou résider dans la région des Laurentides ;  
 Je m'engage à respecter les règlements, les objectifs et les politiques de l'organisme ;

OU

**Membre Participant**

Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

↳ Je souhaite recevoir les communications électroniques de la MOL.  oui  non

⊗ Services reçus ou à venir avec MOL :  Groupe/  Individuel/  Hébergement

- Je m'engage à respecter les règlements, les objectifs et les politiques de l'organisme ;

OU

**Membre Associé**

Organisme/ association/ personne morale : \_\_\_\_\_  
Personne déléguée : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Courriel de l'organisation : \_\_\_\_\_  
Courriel de la personne déléguée : \_\_\_\_\_

⊗ Qu'est-ce qui vous motive à devenir membre de la MOL ?  
\_\_\_\_\_

Demande complétée par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_