

Je souhaite renouveler l'adhésion de mon organisme à Bénévoles d'Expertise.

Pourquoi ?

Poursuivre le mandat amorcé

Autre (s) : _____

Accompagnement personnalisé

Qualité des services de BE

Offre de services de BE

Fonctionnement global de BE

Identification de l'organisme

Nom de l'organisme : _____

Nom de la direction/coordination : _____

Nom de la présidence : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Site Internet de l'organisme : _____

Courriel (organisme) : _____

Courriel (direction) : _____

Courriel (présidence) : _____

Consentements légaux

Je reconnais avoir librement, et de manière éclairée, pris connaissance du [Code d'éthique](#) de Bénévoles d'Expertise. Par la présente, je m'engage à m'y conformer au meilleur de mes connaissances, en tant que membre de Bénévoles d'Expertise.

Je consens à recevoir des communications électroniques de la part de Bénévoles d'Expertise y compris des nouvelles, des invitations à des événements, des vœux ainsi que toutes autres communications pertinentes à l'adresse courriel indiquée ci-dessous :

Signature : _____ Date : _____

Merci de retourner ce document ainsi que l'[extrait de résolution](#)
à l'adresse suivante : coordination@benevoles-expertise.com