



FICHE D'INSCRIPTION – MEMBRE CONSOMMATEUR

ID MEMBRE :

Coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ App : _____

Ville : _____ Code postal : _____ - _____

Moyen de communication souhaité. Classez par ordre de préférence (de 1 à 4)

Courriel : _____

À quelle fréquence consultez-vous votre courriel ? _____

Téléphone 1 : _____ Type : _____

Téléphone 2 : _____ Type : _____

Courrier postal

Point de chute

Êtes-vous déjà affilié à un point de chute ? Oui Non

Si oui, lequel ? _____

Si non ? Voulez-vous récupérer votre panier à la coop ? Oui Non

Ou, voulez-vous créer votre propre point de chute ? Oui Non

Ou, voulez-vous joindre un point de chute existant ? Oui Non

Certains points de chutes nécessitent d'être membre de l'organisme hôte. Informez-vous !

Disponibilité pour votre implication

Quand êtes-vous disponible pour réaliser vos Heures Solidaires ?

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
AM	<input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>	AM <input type="checkbox"/>
PM	<input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>	PM <input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>	Soir <input type="checkbox"/>

Vos disponibilités sont variables ? Expliquez-nous : _____

Pouvez-vous venir au local de la Coop pour faire les heures solidaires ? Oui Non



Votre implication

Pour être membre et bénéficier de la livraison, vous devez investir 3 heures par mois dans les opérations de la coopérative. Pour nous aider à vous orienter pouvez-vous indiquer quelles tâches vous intéresseraient dans cette liste en entourant le bonhomme sourire qui vous représente.

😊 Très intéressé 😐 Au besoin ☹ Pas intéressé du tout

Manutention des aliments

- | | |
|-----------------------------|--|
| 😊😊😊 Réception des aliments | 😊😊😊 Préparation des commandes |
| 😊😊😊 Portionner les aliments | 😊😊😊 Participer aux livraisons |
| 😊😊😊 Gestion d'inventaire | 😊😊😊 Animer un point de chute |
| 😊😊😊 Saisie des commandes | 😊😊😊 Aider les membres à apporter les aliments chez eux |

Vie associative

- | | |
|------------------------------|----------------------------------|
| 😊😊😊 Comités de réflexion | 😊😊😊 Saisie de donnée des membres |
| 😊😊😊 Organisation d'activités | 😊😊😊 Appels téléphoniques membres |
| 😊😊😊 Accueil et encadrement | |

Recrutement de membre

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| 😊😊😊 Appels téléphoniques | 😊😊😊 Relance téléphonique |
| 😊😊😊 Promotion du <i>membership</i> | 😊😊😊 Porte à porte / sondage |

Communications

- | | |
|--|---------------------------|
| 😊😊😊 Rédaction de texte (journal, nouvelles, infolettre, ...) | 😊😊😊 Livraison de courrier |
|--|---------------------------|

Administration

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 😊😊😊 Saisie de donnée comptable | 😊😊😊 Entretien des locaux |
| 😊😊😊 Classement et archivage | |

Où avez-vous entendu parler de Panier Futé Coop ? _____

Cotisation à mes parts sociales : \$

En signant ici, je reconnais que j'ai l'obligation de signer la demande d'admission et contrat de membre pour finaliser mon inscription officielle.

Signé à _____ le _____

_____ Signature de l'adhérent