



Formulaire d'adhésion

Le CAVAC Centre-du-Québec offre des services de première ligne à toute personne victime d'un acte criminel, ses proches, ainsi qu'aux témoins d'un acte criminel. L'aide du CAVAC est disponible que l'auteur du crime soit ou non identifié, arrêté, poursuivi ou reconnu coupable.

L'intervention des CAVAC auprès des victimes se fait dans le respect de leurs besoins et à leur rythme. Elle s'appuie sur la capacité qu'ont les victimes de gérer leur propre vie et de prendre les décisions qui les concernent

Je _____
(nom)

- Je suis âgé(e) de 18 ans et plus
- Je demeure ou travaille sur le territoire desservi par le CAVAC Centre-du-Québec (région administrative)
- Je m'engage à respecter les buts généraux de l'organisme
- J'appuie l'avancement de la cause des victimes d'actes criminels
- Je connais la mission du CAVAC Centre-du-Québec
- Je souhaite devenir membre du CAVAC Centre-du-Québec

(signature)

(organisme, s'il y a lieu)

Veillez retourner par la poste à l'adresse suivante :

**CAVAC Centre-du-Québec, 50 rue Dunkin, bureau 302
Drummondville (Québec) J2B 8B1**

Pour qu'une personne devienne membre de l'organisme, la candidature doit se conformer aux conditions d'admission établies et être acceptée par le conseil d'administration.