

Syndicat des propriétaires forestiers du Sud-Ouest du Québec

DEMANDE D'ADHÉSION - MEMBRE DU SPFSOQ

Tout propriétaire d'un boisé de 4 hectares (10 acres ou 12 arpents) ou plus, situé à l'intérieur des limites du territoire que couvre le Plan conjoint des propriétaires forestiers du Sud-Ouest du Québec, est admissible. Si vous désirez devenir membre du Syndicat, vous devez compléter le formulaire de demande d'adhésion, <u>v joindre un chèque de 7 \$ (1 \$ de frais</u> d'adhésion et 6 \$ pour la cotisation annuelle, sauf si vous payez des contributions exigibles pour l'application du Plan <u>conjoint</u>) ainsi qu'une <u>preuve de propriété ou de possession à quelque titre que ce soit</u>. Il est à noter que les informations inscrites sur votre formulaire seront traitées confidentiellement tel que prévu dans la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé (L.R.Q. c. P-39.1). Le conseil d'administration décide de la recevabilité d'une demande d'adhésion et en avise le demandeur sans délai.

Section 1 : Identité du requérant	
Nom et prénom ou nom d'entreprise	(en lettres moulées s.v.p.) e au nom et prénom ou nom d'entreprise apparaissant au
compte de taxes	
Adresse co	omplète : (inscrivez l'adresse de correspondance)
No Rue	simplete : (insulvez radicesse de correspondance)
Municipalit	é Province Code postal
Tél.	
résidence	Tél. bureau : Poste :
Tél.	Tel. buleau . Foste .
cellulaire	
:	Courriel :
Section 2 : Description des propriétés forestières	
N° matricule. du lot	No du rang Municipalité
I Hatrodo, da lot	No du rang Manicipante
N° matricule, du lot	No du rang Municipalité
	<u>IMPORTANT</u>
hectares (ha) Superficie totale :	Veuillez nous faire parvenir une copie de
☐ acres (ac) ☐ arpents (ap ou	votre compte de taxes ou de votre contrat d'achat notarié de lot ou de droit de coupe
ar)	ou de location ou d'exploitation d'un boisé.
Section 3 : Déclaration et approbation	
Je, soussigné, demande mon adhésion comme membre du Syndicat des propriétaires forestiers du Sud-Ouest du Québec et je déclare que les renseignements donnés ici sont	
exacts.	je deciale que les renseignements donnes ici sont
Signature du requérant ou de son représe	entant autorisé Date jj mm aa
Section 4 : Réservée au SPFSOQ	
□ Adhésion acceptée par le conseil d'administration	
Adhésion refusée par le conseil d'administration - Motif(s) :	
Discolar de l'action de l'acti	
Signature du directeur général Date du C.A. jj mm aa	

NOTE: Si une demande est faite au nom d'une société, nous fournir les noms et adresses des sociétaires, les noms et adresses des indivisaires dans le cas d'une propriété indivise, la date de constitution de la société, d'une copie du contrat de société, d'un document attestant l'indivision ou du certificat de constitution en société par actions.