

FORMULAIRE D'ADHÉSION (année_____)

MEMBRE PARTENAIRE

MISSION

La Clinique Droits Devant informe et accompagne les personnes itinérantes ou à risque de l'être dans le règlement de leur situation judiciaire pénale, dans une perspective de défense de droits.

PHILOSOPHIE D'INTERVENTION

Toutes les possibilités d'actions s'offrant à la personne judiciairisée pour régler sa situation judiciaire pénale doivent lui être exposées, incluant la possibilité de ne rien faire (statu quo). L'intervention de la Clinique Droits Devant vise à offrir le maximum d'outils et d'informations aux personnes judiciairisées, lesquelles conservent toujours leur liberté de choix.

Notre organisme _____
adhère à la Clinique Droits Devant en tant que membre partenaire.

Adresse postale : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Moyen privilégié pour recevoir la correspondance (encerclez) :

Courrier postal

Courriel

Télécopieur

Verso ⇨

Nous délégons (nom de la personne) _____
pour nous représenter.

Nom de la personne à la direction ou à la coordination de l'organisme :

Signature de la personne à la direction ou à la coordination de l'organisme :

Date : _____

Cette personne serait-elle intéressée à offrir de son temps ? Si oui, pour quel type de tâche (cochez) :

Travail informatique ____ De bureau ____ Comité levée de fonds ____

Mobilisation ____ Autre (suggestion) _____