



TABLE DE CONCERTATION EN VIOLENCE CONJUGALE  
ET AGRESSIONS À CARACTÈRE SEXUEL DE LAVAL

## Fiche des membres de la TCVCASL<sup>1</sup>

*Merci de bien vouloir compléter le formulaire et de l'envoyer accompagné des documents mentionnés dans la politique d'adhésion, à l'adresse suivante : [info@tcvcasl.com](mailto:info@tcvcasl.com).*

1- Nom de votre organisme\* :

---

2- Nom de la personne à la direction/coordination de votre organisme :

---

3- Nom de la personne déléguée par votre organisme pour siéger à la TCVCASL:

---

4- Mission, vision et valeurs de votre organisme (en moins de 200 mots)\* :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5- Votre clientèle ( âge, sexe, langues, problématiques)\*

---

---

---

---

---

<sup>1</sup> Les éléments dotés d'un astérisque pourraient être insérés sur notre site Web dans la section « Nos membres » si la candidature de votre organisme est acceptée par notre conseil d'administration. Nous vous demanderons aussi de nous faire parvenir votre logo en format Jpeg par courriel pour compléter votre fiche membre électronique si vous devenez membre de notre organisme.

6- Description de vos services (en moins de 200 mots)\*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

7- Tarifs (s'il y a lieu)\* :

---

---

8- Comment référer une personne à votre organisme? (cette section sera accessible sur notre site Web, pour faciliter le référencement entre organisme)\*

---

---

---

---

---

9- Adresse postale (indiquer si l'adresse est confidentielle ou non svp)\* :

---

---

10- Numéro de téléphone\* :

---

11- Numéro de télécopieur (fax)\* :

---

12- Courriel\* :

---

13- Site Web (s'il y a lieu)\* :

---

14- Heures d'ouverture (pour les services à la population)\* :

---

---

15- Heures d'ouverture (heures de bureau), si différente :

---

---

**Merci!**