

Le Programme de contestation judiciaire du Canada est un organisme à but non lucratif indépendant de tout gouvernement. Son mandat est d'accorder une aide financière aux causes types d'importance nationale afin de promouvoir et de faire valoir les droits des minorités de langue officielle ainsi que les droits à l'égalité des groupes historiquement désavantagés.

Renouvellement d'adhésion* dans la catégorie des droits à l'égalité

L'adhésion dans la catégorie des droits à l'égalité est ouverte aux organismes dont le mandat premier se traduit par des actions directes visant la promotion, l'avancement et la revendication des droits à l'égalité réelle des groupes et individus historiquement désavantagés au Canada. Lors de l'étude d'une demande d'adhésion dans cette catégorie, le conseil d'administration examinera plus particulièrement dans quelle mesure les membres, le personnel et la direction de l'organisme sont représentatifs du groupe ou des groupes historiquement désavantagés qui sont visés par ses mandat et activités.

ORGANISME

Nom : _____

Adresse : _____

Ville et province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____ Site Web : _____

ADMINISTRATEURS ET/OU ADMINISTRATRICES

Président ou présidente : _____

Vice-président ou vice-présidente : _____

Trésorier ou trésorière : _____

Secrétaire : _____

Directeur général ou directrice générale : _____

***L'adhésion au Programme de contestation judiciaire du Canada est sans frais.**

Est-ce que les responsables de l'administration (administrateurs) ou de la direction (dirigeants) de l'organisme qui présente la demande d'adhésion sont membres de groupes de lutte pour l'égalité que sert leur organisme?

____ Oui ____ Non. Dans la négative, veuillez expliquer : _____

NOMBRE DE MEMBRES ET D'EMPLOYÉS DE L'ORGANISME

Membres : _____

Est-ce que les membres sont représentatifs des groupes de lutte pour l'égalité que sert leur organisme?

____ Oui ____ Non. Dans la négative, veuillez expliquer : _____

Employés : _____

Est-ce que les employés sont représentatifs des groupes de lutte pour l'égalité que sert leur organisme?

____ Oui ____ Non. Dans la négative, veuillez expliquer : _____

DATE DE FONDATION : _____

MANDAT (Annexez des feuilles supplémentaires au besoin) : _____

QUEL EST LE MANDAT PRINCIPAL DE L'ORGANISME : _____

BUTS ET OBJECTIFS (Annexez des feuilles supplémentaires au besoin) :

SERVICES ET PROGRAMMES (Annexez des feuilles supplémentaires au besoin) : _____

AFFILIATIONS : _____

DANS QUELS DOMAINES DES DROITS À L'ÉGALITÉ ŒUVREZ-VOUS?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Autochtones | <input type="checkbox"/> Langues | <input type="checkbox"/> Réfugiés |
| <input type="checkbox"/> Personnes âgées | <input type="checkbox"/> État matrimonial | <input type="checkbox"/> Religion |
| <input type="checkbox"/> Citoyenneté | <input type="checkbox"/> Origine nationale | <input type="checkbox"/> Sexe |
| <input type="checkbox"/> Condamnations au criminel | <input type="checkbox"/> Responsabilités parentales | <input type="checkbox"/> Orientation sexuelle |
| <input type="checkbox"/> Invalidité | <input type="checkbox"/> Opinion politique | <input type="checkbox"/> Transgendérisme |
| <input type="checkbox"/> Ethnies | <input type="checkbox"/> Pauvreté | <input type="checkbox"/> Syndicats |
| <input type="checkbox"/> État familial | <input type="checkbox"/> Prisonniers | |
| <input type="checkbox"/> Géographie | <input type="checkbox"/> Race | |

VOTRE ORGANISME EST D'ENVERGURE :

- nationale
- provinciale
- régionale (Est, Centre, etc.)
- locale

AVEZ-VOUS DÉJÀ PARTICIPÉ À UNE CAUSE JUDICIAIRE PORTANT SUR DES QUESTIONS D'ÉGALITÉ?

- Oui Non

VEUILLEZ INDIQUEZ VOTRE LANGUE DE CORRESPONDANCE FAVORITE ?

- Anglais Français

Acceptez-vous que le Programme de contestation judiciaire du Canada communique vos nom et coordonnées à d'autres organismes membres afin de favoriser l'échange entre membres?

- Oui Non

Si votre organisme ne remplit pas les conditions de membre de plein droit, désirez-vous que nous envisagions la possibilité de l'admettre dans la catégorie des membres associés? Les membres associés ont les mêmes privilèges que les membres de plein droit, sauf celui de voter sur les propositions présentées lors des assemblées générales et aux élections des administrateurs.

Oui Non

PERSONNE AYANT REMPLI LA DEMANDE D'ADHÉSION :

Nom : _____ Prénom : _____

Profession ou emploi : _____

Adresse : _____

Ville et province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Je déclare que tous les renseignements indiqués ci-dessus sont, pour autant que je sache, véridiques et qu'ils ont été donnés avec le consentement de mon organisme.

Signature : _____ Date : _____

Veillez nous retourner le présent formulaire et les pièces appropriées **par courriel**, à :

Susan M. Weldon

Courriel sweldon@ccppci.ca

Directrice générale - Programme de contestation judiciaire

30 rue Lipton Winnipeg (Manitoba) R3B 2G5

Tél./Tel. (204) 942-0022 ou 1-866-942-0022 ou 1-204-294-2706 (cellulaire)