



FORMULAIRE 1 : NOMINATION DU REPRESENTANT OFFICIEL D'UN MEMBRE DE L'ATR AVEC LE STATUT D'ENTREPRISE INDIVIDUELLE, ENTREPRISE FAMILIALE, TRAVAILLEUR INDEPENDANT, RESIDENCE DE TOURISME.

Nom de l'entreprise : _____

Avez-vous un numéro d'enregistrement au Registraire des entreprises du Québec (NEQ) : • OUI • NON

Si oui, quel est votre NEQ (*contient 10 chiffres*) : _____

Quel est votre type d'entreprise : (*cochez l'appellation qui correspond le plus à votre type de commerce d'activité ou d'entreprise*)

- Entreprise individuel • Entreprise familiale • Travailleur indépendant • Maison à louer
• Autres (*merci de préciser*) : _____

Je suis l'unique propriétaire de mon entreprise :

Si vous êtes l'unique propriétaire de votre entreprise ou de votre hébergement en location, vous en êtes automatiquement le représentant officiel et vous êtes le seul à pouvoir vous présenter aux AGA, aux collèges électoraux et comme administrateur sur le CA de l'ATR. Sachez que légalement il ne vous est pas possible de vous faire remplacer lors de ces événements officiels tenu par l'ATR.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____ Date et signature : _____

Nous sommes plusieurs propriétaires de l'entreprise :

Nous reconnaissons unanimement et après accord en tant que propriétaires de l'entreprise de nommer comme premier représentant officiel et comme deuxième représentant au besoin les personnes suivantes tout en sachant que :

- les deux représentants peuvent assister aux assemblées et collèges électoraux de l'ATR avec un seul droit de vote ;
- seulement le premier répondant officiel pourra se présenter à un processus d'élection pour être administrateur sur le CA de l'ATR.

Premier représentant officiel :

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Adresse postale : _____

Deuxième représentant :

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Adresse postale : _____

Signature obligatoire de tous les propriétaires de l'entreprise le cas échéant :

Propriétaire #1 Nom Prénom : _____ Date et Signature _____

Propriétaire #2 Nom Prénom : _____ Date et Signature _____

Propriétaire #3 Nom Prénom : _____ Date et Signature _____

Propriétaire #4 Nom Prénom : _____ Date et Signature _____

Afin d'assurer le traitement de cette information, merci de faire parvenir ce document **au plus tard le jeudi 18 avril 2019** à l'attention de Mme Marie Hélène Boudreau. Courriel : membres@tourismeilesdelamadeleine.com
Télécopieur : (418) 986 2327 Adresse postale : ATR, 128 chemin Principal, Cap-aux-Meules, G4T 1C5