

# Association du Lac Walfred



## Formulaire d'inscription et cotisation annuelle 2024-2025

L'Association du lac Walfred (ALW) est un organisme à but non lucratif formé de bénévoles. Elle a pour mission de protéger la qualité de l'eau, les rives et les écosystèmes autour du lac Walfred, ainsi que de préserver la nature et la quiétude des lieux. Ses actions s'articulent autour des objectifs suivants :

- 1) informer et sensibiliser les propriétaires et les plaisanciers du lac Walfred à l'importance de préserver la santé du lac et les bandes riveraines, aux impacts de leurs actions sur l'état de santé du lac, aux bonnes pratiques visant la protection de l'eau et des milieux naturels, ainsi qu'aux avantages économiques et récréatifs d'avoir un lac en santé et de vivre dans un milieu paisible;
- 2) promouvoir et faciliter la mise en place des solutions recommandées par les organismes gouvernementaux, environnementaux et autres qui favorisent l'atteinte de la mission de l'ALW;
- 3) soutenir l'adoption de réglementations pouvant faciliter l'atteinte de la mission de l'ALW;
- 4) veiller au respect des lois et règlements qui appuient la mission de l'ALW.

Pour la période du 1<sup>er</sup> septembre 2024 au 31 août 2025, la cotisation annuelle a été fixée à **40 \$** par propriété (riveraine ou non riveraine). Les revenus issus des cotisations visent à couvrir les dépenses prévues pour l'année 2024-2025 (tests de la qualité de l'eau de baignade, caractérisation des herbiers aquatiques, activités de réseautage, assurances, etc.). Pour accomplir sa mission, l'ALW a besoin de l'engagement et du soutien de toute la communauté du lac Walfred.

Nous invitons tout nouveau membre à remplir ce formulaire et à nous le transmettre à l'adresse suivante : « **asslacwalfred@gmail.com** ».

Nous vous remercions de soutenir l'ALW et de participer à l'accomplissement de sa mission. Vous vous donnez ainsi la possibilité de mieux protéger le lac et son environnement, de joindre notre communauté et de vous faire entendre.

### Coordonnées du nouveau membre

Nom du membre : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

No de tél. : \_\_\_\_\_

Nom du conjoint (e) : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

No de tél. : \_\_\_\_\_

Adresse ou no de lot au lac : \_\_\_\_\_

Adresse de la résidence principale : \_\_\_\_\_

☐ Je consens à ce que l'ALW utilise ces informations pour gérer votre adhésion à l'ALW et communiquer avec vous.