

**Formulaire 1 : NOMINATION DU REPRÉSENTANT OFFICIEL D'UN MEMBRE DE L'ATR DES ÎLES-DE-LA-MADELEINE**  
*(Entreprise individuelle, entreprise familiale, travailleur indépendant, résidence de tourisme)*

Nom de l'entreprise : .....

Avez-vous un numéro 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 individuelle   
  Entreprise familiale   
  Travailleur indépendant   
  Maison à louer  
 autre (*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 tenus 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 :**

**Deuxième représentant :**

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Courriel : .....

Adresse postale : ..... 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 .....

Merci de faire parvenir ce document à l'attention de Mme Marie Hélène Boudreau.

Courriel : [membres@tourismeilesmadeleine.com](mailto:membres@tourismeilesmadeleine.com)

Télécopieur : (418) 986 2327 Adresse postale : ATR, 128 chemin Principal, Cap-aux-Meules, G4T 1C5