

Demande d'adhésion à la Coalition sur la sécurité alimentaire du Nunavut

Coordonnées		
Nom de l'organisation		
Nom du représentant proposé de l'organisation		
Poste/titre		
Adresse/CP		
Ville/hameau		
Province/Territoire		
Code postal		
Adresse courriel		
Téléphone		
Télécopieur		
De quelle manière votre organisation est-elle impliquée dans la sécurité alimentaire? Donnez des exemples d'initiatives de sécurité alimentaire auxquelles participe actuellement votre organisation :		
De quelle manière votre organisation entend-t-elle contribuer au travail de la Coalition sur la sécurité alimentaire du Nunavut?		
Expliquez de quelle manière votre organisation peut contribuer à des initiatives précises de sécurité alimentaire respectant le mandat et les orientations de la Coalition.		

Souhaitez-vous partager d'autres renseignements?		
Souhaitez-vous partager d'autres renseignements au sujet de votre organisation pouvant soutenir votre demande d'adhésion?		
Avez-vous des questions au suje	et de la Coalition?	
Votre organisation a-t-elle des questions concernant l'adhésion à titre de membre de la Coalition?		
votre organisation a-t-elle des questions concernant i adhesion à title de membre de la coalition:		
Notre politique		
En vertu de sa politique, la Coalition examine les demandes d'adhésion de toutes les organisations basées au		
	avec le mandat de la Coalition. Les critères de sélection des organisations	
intéressées comprennent l'acceptation du mandat de la Coalition, la participation actuelle ou à venir à des activités de sécurité alimentaire au Nunavut et l'approbation de la candidature par les membres existants de		
la Coalition au moyen d'une approche fondée sur le consensus.		
Processus		
Veuillez remplir ce formulaire de demande et le transmettre à Sara Statham, coordonnatrice territoriale de la		
sécurité alimentaire (<u>sstatham@gov.nu.ca</u>) et Sharon Angnakak, coordonnatrice de la mise en œuvre de la stratégie de sécurité alimentaire (<u>sangnakak@tunngavik.com</u>) en inscrivant « demande d'adhésion » dans la		
ligne objet.		
Entente et signature		
En présentant cette demande, j'affirme que mon organisation accepte le mandat établi par la Coalition, et qu'à titre de représentant de mon organisation j'agirai avec honnêteté et intégrité afin de collaborer à la réalisation		
du mandat de la Coalition :		
Nom (en caractères d'imprimerie)		
Signature		
Date		

Nous vous remercions d'avoir rempli ce formulaire et de votre intérêt pour la Coalition sur la sécurité alimentaire du Nunavut.