

## Formulaire d'adhésion à GDT pour les municipalités et arrondissements

Ce formulaire doit être rempli par la municipalité ou l'arrondissement afin de permettre à l'adhérent d'accéder à l'application GDT (GDTFORM ou GDTSTF) sur le PGAMR, le portail Internet sécurisé des prestations électroniques de services entre le gouvernement du Québec et les organismes municipaux.

Nom de la municipalité :

### Choix des services

Choix de services GDT\*  GDTFORM uniquement

\*Cocher une seule case  GDTSTF et GDTFORM

### Statut à accorder à l'adhérent

Choisir le type de droits d'accès à accorder à l'adhérent\*  Responsable municipal ou d'arrondissement

Responsable MRC

\*Cocher une seule case  Utilisateur GDTFORM uniquement

### Identification de l'adhérent



Identifiant ClicSÉCUR individuel qui permet à l'adhérent de se connecter au PGAMR

Obligatoire pour l'accès à GDT

Nom et prénom (correspondant au code clicSÉCUR)

Adresse

Numéro de téléphone

Courriel

### Identification de l'autorité municipale désignant le responsable

Nom et prénom

Adresse

Fonction  
(Cocher la case appropriée)

Secrétaire-trésorier

Directeur général

Directeur de département  
(Inscrire le nom du département) :

Numéro de téléphone

Courriel

Signature (obligatoire)

### Identification des arrondissements de la municipalité

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

25.

26.

27.

28.