

Formulaire ADHÉSION ET/OU DON



ADHÉSION comme MEMBRE

RENOUVELEMENT comme MEMBRE

- Régulier – individuel (20 \$ pour l'année à partir de la date du paiement)
- Régulier – familial (35 \$ pour l'année – adultes à une même adresse ; enfants gratuits.)
- Sympathisant (20 \$ pour l'année – non concerné par la maladie mentale d'un proche)
- Corporatif (50 \$ pour l'année – concerné par la mission de notre Association)

Prénom et nom : _____

Prénom et nom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Ville : _____ Courriel : _____

Tél (rés) : _____ Tél (bur) : _____

Tél (cell) : _____ Tél (autre) : _____

Avantages de devenir membre :

Recevoir par courriel ou par la poste le bulletin Échos deux fois l'an et le calendrier annuel d'activités; pouvoir consulter et emprunter livres et vidéos de notre centre de documentation ; participer aux événements réservés aux membres (ex: l'Assemblée générale annuelle, Congrès de notre Fédération, autres invitations) ; rabais sur les tarifs de certaines activités (exemple : repas de Noël) ; participer à la vie associative de l'APAMM-RS et éprouver la satisfaction de venir en aide à des personnes qui en ont grandement besoin.

FAIRE un DON

SVP écrire votre nom et coordonnées en haut.

Je désire soutenir l'APAMM-RS en faisant un don – donnant droit à un crédit d'impôt :

25 \$ 50 \$ 100 \$ 200 \$ Autre montant : _____ \$

Note : Un reçu de bienfaisance pour tout don de 20 \$ et plus, vous parviendra en janvier prochain.

Politique de confidentialité : L'APAMM-RS voit en tout temps à préserver l'anonymat de ses membres et garde confidentiels tous les renseignements personnels.

SVP retournez ce formulaire avec votre chèque à :

APAMM-RS - 10 boulevard Churchill, suite 206, Greenfield Park (Québec) J4V 2L7



Tél : 450.766.0524

Courriel : info@apammrs.org

Site : www.apammrs.org

Merci de tout coeur !