



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2022

Association des parents et amis de la personne atteinte de maladie mentale –
Rive-Sud (APAMM-RS)

10 boulevard Churchill suite 206

Greenfield Park (Québec) J4V 2L7

450.766.0524 www.apammrs.org info@apammrs.org



ADHÉSION (du 1^{er} janvier au 31 décembre) :

Je renouvelle mon adhésion

Je désire devenir membre

15\$/pers. membre régulier (entourage sur notre territoire).

20\$/famille membres réguliers (famille sur notre territoire).

100\$/membre corporatif (entreprise sur notre territoire).

COORDONNÉES :

Nom _____ Prénom _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Code postal _____

Ville _____ Tél (résidence) _____

Courriel _____ Tél (cellulaire) _____

Tél (autre) _____

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

AVANTAGES D'ÊTRE MEMBRE :

- ✚ Faire partie d'un organisme de soutien et d'entraide s'adressant aux familles et aux proches d'une personne souffrant de maladie mentale.
- ✚ Recevoir par courriel ou par la poste le calendrier d'activités.
- ✚ Pouvoir participer aux événements réservés aux membres, comme le congrès de notre Fédération (Réseau Avant de craquer), l'assemblée générale annuelle et autres activités.
- ✚ Participer à la vie associative de l'APAMM-RS et éprouver la satisfaction de venir en aide à des personnes qui en ont besoin.

DON :

Je désire soutenir l'APAMM-RS en faisant un don. La somme versée donne droit à des crédits d'impôt. Nous sommes reconnus comme organisme de bienfaisance. Numéro d'enregistrement 106718208RR0001 à Revenu Canada.

25\$ 50\$ 75\$ 100\$ ou autre _____ \$

Un reçu pour vos impôts vous sera envoyé pour tout don, sauf l'adhésion.

À quel nom souhaitez-vous le reçu? _____

Merci!

Vous pouvez PAYER en tout temps via notre site internet : www.apammrs.org