



Formulaire d'adhésion

Je suis ou j'ai été aidant(e) naturel(le) et je désire être un membre actif

Je sympathise à la cause et je désire être un membre sympathisant

Nom et prénom de l'aidant : _____

Date de naissance de l'aidant : _____ Date de l'adhésion : _____

Adresse complète : _____

_____ Téléphone : _____

Courriel : _____
(Veuillez nous indiquer de quelle façon vous préférez que l'on communique avec vous)

Avec aidé Sans aidé

Nom et prénom de l'aidé _____

Lieu de résidence de l'aidé _____

Votre lien avec l'aidé : _____ Date de naissance de l'aidé : _____

Incapacité/problématique/facteurs de risque : _____

Le RANDA prend des photos lors d'activité comme l'Assemblée générale annuelle, des conférences ou des sorties de groupe. Autorisez-vous le RANDA à utiliser des photos sur lesquelles vous apparaissez ?

Publications internes (Journal ou Rapport annuel) oui non

Page Facebook : oui non

Je vous fais parvenir ma cotisation annuelle de **15\$** : par chèque en argent comptant

Je désire faire un don : _____ \$

En personne ou par la poste faites-nous parvenir votre formulaire et votre paiement à l'adresse ci-dessous. Si vous payez par chèque, il doit être libellé à l'ordre de :

Le Réseau des aidants naturels d'Autray

situé au :

588, rue Montcalm, local 220

Berthierville, Qc J0K 1A0

Pour nous joindre par téléphone : **(450) 836-0711**

Pour nous joindre par courriel : info@aidantsautray.org ou visitez notre site Internet : www.aidantsautray.org

Réservé à l'organisme

Approuvé par le conseil d'administration Enregistré dans le système Nouveau membre

Carte faite Carte envoyée Renouvellement