



Regroupement
Soutien aux Aidants
Maison Gilles-Carle
Brome-Missisquoi

FORMULAIRE D'ADHÉSION ET RENOUELEMENT

Valide du 1^{er} avril 2022 au 31 mars 2023

Coût annuel par personne : 20,00 \$

AIDANT ACTIF	<input type="checkbox"/>	SUPPORTEUR/AIDÉ	<input type="checkbox"/>
AIDANT INACTIF	<input type="checkbox"/>	NOUVEAU MEMBRE	<input type="checkbox"/>
BÉNÉVOLE	<input type="checkbox"/>	RENOUELEMENT	<input type="checkbox"/>
SUPPORTEUR	<input type="checkbox"/>		

INFORMATIONS DU MEMBRE

NOM :	
PRÉNOM :	
ADRESSE :	
VILLE :	
CODE POSTAL :	
TÉL. RÉSIDENTIEL :	
CELLULAIRE :	
ADRESSE COURRIEL :	
DATE DE NAISSANCE	
LANGUE PARLÉE :	

INFORMATIONS DE L'AIDÉ(E)

PRÉNOM ET NOM DE L'AIDÉ(E)	
AIDANT DEPUIS (date)	
DATE DE NAISSANCE DE L'AIDÉ(E)	
INCAPACITÉ DE L'AIDÉ(E)	
LIEN AVEC L'AIDÉ(E)	

Dans quelle langue désirez-vous recevoir votre journal L'ENTRAIDANT? FR AN

**** Prendre note que votre renouvellement au 1er avril de chaque année est nécessaire pour recevoir le journal et avoir accès à nos services. Merci!**

MERCI D'INCLURE VOTRE PAIEMENT :

MONTANT : _____ \$ COMPTANT : CHÈQUE : CRÉDIT/DÉBIT : VIREMENT :

SIGNATURE DU MEMBRE : _____ DATE : _____

NOTES (réservé au RSABM) _____