



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)	

En devenant membre, vous acceptez de recevoir nos infolettres. Vous pouvez vous désabonner en tout temps.

Prendre note que votre renouvellement au 1^{er} avril de chaque année est nécessaire pour 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) _____