



Regroupement
Soutien aux Aidants
Maison Gilles-Carle
Brome-Missisquoi

FORMULAIRE D'ADHÉSION NOUVEAU MEMBRE

Valide du 1^{er} avril 2025 au 31 mars 2026

Coût annuel par personne : 30,00 \$

AIDANT ACTIF
AIDANT INACTIF

☐
☐

BÉNÉVOLE
SUPPORTEUR

☐
☐

NOUVEAU MEMBRE

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!

Montant :

_____ \$

☐

Comptant / Débit / Virement Interac / Virement bancaire

☐

Chèque (Émettre votre chèque au nom du Regroupement Soutien aux Aidants de Brome-Missisquoi)

☐

Carte de crédit No. : _____ Exp. ____ / ____ CVC ____

Signature : _____

SIGNATURE DU MEMBRE : _____ DATE : _____

614, boulevard J.-André-Deragon, Cowansville (Québec) J2K 0H7

Téléphone 450 263-4236

Courriel: secretariat@rsabm.ca / Site Web: www.rsabm.ca