



FORMULAIRE D'ADHÉSION

APPUYEZ une association dynamique, source de régénération et de motivation à la santé mentale !
CONTRIBUEZ concrètement à promouvoir la santé mentale auprès de vos semblables !
DEVENEZ MEMBRE !

Pour devenir membre, vous devez résider dans la région de Chaudière-Appalaches (Québec)

Pour devenir membre, repérez la catégorie appropriée et remplir ce formulaire.

Catégories de membres

Cotisation annuelle

<i>Membre individuel</i>	<i>Toute personne intéressée à la santé mentale</i>	<i>5\$</i>
<i>Membre partenaire</i>	<i>Tout organisme communautaire ou groupe sans but lucratif</i>	<i>10\$</i>
<i>Membre soutien</i>	<i>Toute personne désireuse de soutenir notre mission</i>	<i>25\$</i>
<i>Membre institutionnel</i>	<i>Toute organisation dont la mission s'apparente à la santé mentale</i>	<i>50\$</i>
<i>Membre corporatif</i>	<i>Toute corporation désireuse de soutenir notre mission</i>	<i>100\$</i>

Nom et prénom _____

Organisation _____

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

Téléphone résidence _____

Téléphone travail _____

Courriel _____

Je (ou l'organisation) désire devenir membre : Cotisation : _____

Je désire faire un don : _____

Je désire recevoir un reçu pour don (Don supérieur à 10 \$ seulement)

Signature _____

Date _____