



Aux Couleurs de la Vie Lanaudière

ADHÉSION

SVP, COMPLÉTER CETTE FICHE RÉPONSE ET NOUS LA RETOURNER AVEC VOTRE CHÈQUE.

Je désire adhérer comme **MEMBRE ACTIF**

MEMBRE ACTIF : TOUTE PERSONNE QUI DONNE DE SON TEMPS DANS UN OU DES SECTEURS MENTIONNÉS CI-DESSOUS.

Je désire être actif / active dans :

Accompagnement

- La personne malade
- Les proches
- La personne en deuil
- Autre _____

Campagne de financement

- Organisation d'activités
- Aide et accueil sur les lieux d'activités
- Vente de billets, recherche de commandites
- Autre _____

Animation

- Cours de formation
- Ressourcement
- Groupe de traversée de deuil
- Autre _____

Organisation de MRC

- Responsabilité
- Secrétariat
- Chaîne téléphonique
- Conseil d'administration

Autre (précisez) _____

Grand merci ! Votre responsable de MRC communiquera avec vous afin de préciser vos intérêts et disponibilités et vous faire part de nos besoins dans les différents secteurs d'activités de notre mouvement d'accompagnement.

Je désire adhérer comme **MEMBRE SOUTIEN**

MEMBRE SOUTIEN : TOUTE PERSONNE NON ACTIVE DANS UN DES SECTEURS D'ACTIVITÉS MENTIONNÉS PLUS HAUT MAIS QUI DÉSIRE SUPPORTER LE MOUVEMENT PAR UNE CONTRIBUTION EN ARGENT.

Nom, prénom	Date de naissance	Âge	
Nom du conjoint (s'il y a lieu)			
Adresse	Ville	Code postal	MRC
(_____)	_____		
Téléphone	Courriel		
Signature	Date de l'envoi		

ADHÉSION _____ / Contribution annuelle (Membre actif ou de soutien) 10 \$

DON / Une façon de soutenir notre action communautaire _____

Je joins un chèque de _____ \$, fait à l'ordre de **Aux Couleurs de la Vie Lanaudière**. Total _____

144, rue Saint-Joseph, Joliette (Québec) J6E 5C4 / 450 752-4436

Pour tout don supérieur à 10 \$ (excluant la contribution annuelle), un reçu pour fins d'impôts sera émis.

Envoyer

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Reçu le montant de _____ \$ par _____	Date _____
Nom _____	