



**asprs**  
Association  
Sclérose en Plaques  
Rive-Sud inc.

# **Formulaire d'inscription Partenaire**

**Devenir partenaire de l'ASPRS c'est:**

- **Démontrer votre soutien à la cause**
- **Appuyer la mission d'accompagner les personnes atteintes de sclérose en plaques et leurs proches dans l'apprentissage du « vivre avec » la maladie**
- **Désirer être tenu au courant des activités et services offerts par l'organisme**
- **Partager les informations avec les membres de son entourage**

**Informations obligatoires:**

**Nom de l'entreprise:** \_\_\_\_\_

**Nom et prénom:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Numéro de téléphone:** \_\_\_\_\_

**Courriel:** \_\_\_\_\_

**Signature:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_

**Formulaire remis par:** \_\_\_\_\_

**Veillez retourner le formulaire dûment complété à nos bureaux:**

**ASPRS, 3825, Windsor, Saint-Hubert, Québec, J4T 2Z6**