

FORMULAIRE D'ADHÉSION

MEMBRE ACTIF

Je désire devenir membre actif (demeurant sur le territoire de l'Association) de l'Association Sclérose en Plaques Rive-Sud à titre de personne atteinte et j'adhère à la mission et aux objectifs de l'Association.

J'accepte volontairement de joindre une photocopie d'un papier médical afin de confirmer mon diagnostic.

Signature de la personne atteinte Date

Note : Retourner à :

Association Sclérose en Plaques Rive-Sud Inc.
Service aux membres
3825, Windsor
Saint-Hubert (Québec) J4T 2Z6

Pour information supplémentaire : (450) 926-5210

Merci!

Note : Le territoire de l'Association couvre les 11 CLSC suivants : Des Seigneuries, Samuel de Champlain, Kateri, Longueuil Est, Longueuil Ouest, St-Hubert, Richelieu, Vallée des Patriotes, Vallée des Forts, Châteauguay et Jardins du Québec



Fiche Prise de contact

Membre actif

<input type="checkbox"/> Nouveau Membre	<input type="checkbox"/> Demande reçue le :	

<input type="checkbox"/> Mise à jour	<input type="checkbox"/> Par :	

<input type="checkbox"/> Demande de documentation		

<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> No. Membre	
Nom:		

Prénom : _____		
Nom de fille : _____		
Adresse : _____		
_____ Code postal : _____		
Téléphone : _____ Cellulaire : _____		
Adresse courriel : _____		
Date Naissance : _____		
Canne <input type="checkbox"/>	Fauteuil <input type="checkbox"/>	Accompagnement <input type="checkbox"/>
Personne à contacter en cas d'urgence :		
Téléphone : _____		
Personne Ressource CLSC : _____		
Téléphone : _____		
CLSC : _____		Date d'adhésion : _____
Autres informations pertinentes : _____		

De quelle façon avez-vous connu l'association? _____		
