



225, rue Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H2X 1C9
Tél : 288-8201 poste 4868 et 4866
N° de permis : 899348742RR0001

FORMULAIRE D'ADHÉSION POUR L'ANNEE 2011-2012

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

☎ Résidence : _____ ☎ Bureau : _____

✉ Courriel : _____ Télécopieur : _____

Personne aphasique Intervenant(e) Proche Sympathisant

Je désire devenir membre du Théâtre Aphasique pour la somme de 10.00\$

J'appuie le Théâtre Aphasique en faisant un don au montant de _____ \$

Je fais un don de 100\$ et plus et je deviens membre honoraire.

Faites-moi parvenir un reçu fiscal oui non
(Seulement les dons excédant 15 \$ vous donnent droit à un reçu fiscal)

Date :

Signature :

Prière de libeller votre chèque au nom du Théâtre Aphasique
Merci de vos encouragements !

Espace réservé au Théâtre Aphasique

Demande reçue le : _____ Remerciements envoyés le : _____

Mode de paiement : chèque argent comptant mandat poste
_____ # _____

Numéro de carte de membre : _____

Date d'adhésion : _____