

FORMULAIRE DE MEMBRARIAT

Prénom :							
Nom :							
Adresse :							
Ville :	Province :						
Code postal :	Téléphone :						
Courriel :							
AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE (photo) Acceptation ☐ Refus ☐ J'autorise le Centre de soutien entr'Aidants à utiliser et exploiter mon image de manière non commerciale dans le cadre de la promotion de ses services. Cette autorisation est valide pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'organisme. En conséquence de quoi, je renonce à me prévaloir d'un droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'organisme qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.							
Signature :	Date :						
Catégorie de membre : Aidant ☐ Ex-Aidant ☐ Adulte (64 ans et -) ☐ Aîné (65 ans et +) ☐							
Je souhaite que mon don reste anonyme ☐ Un reçu fiscal sera envoyé pour tout don de 20 \$ et plus Organisme de bienfaisance : 13820 1173 RR0001	<table border="1"> <tr> <td>COÛT</td> <td>30 \$</td> </tr> <tr> <td>DON</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>\$</td> </tr> </table>	COÛT	30 \$	DON	\$	TOTAL	\$
COÛT	30 \$						
DON	\$						
TOTAL	\$						
Voir les modes de paiement au verso.							

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION		
MEMBRARIAT Argent ☐ Chèque ☐ Virement ☐	DON Argent ☐ Chèque ☐ Virement ☐	
Date d'échéance :	Numéro du reçu pour fin d'impôt :	
Remis à :	Date :	Reçu émis le :

MODES DE PAIEMENT

Paieement par chèque

Faire parvenir votre chèque libellé au **Centre de soutien entr'Aidants** à l'adresse :
1688, Gustave-Désourdy, Saint-Hubert, Québec, J4T 1Y6

Virement Interac

Faire votre virement Interac par courriel à l'adresse :

info@centredesoutienentraidants.com

Question secrète : Abréviation et année de fondation de l'organisme

Réponse à la question secrète : CSEA1990

Il est important de toujours faire parvenir l'information concernant votre paiement et si nécessaire les formulaires par courriel à l'adresse : info@centredesoutienentraidants.com