



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Vous bénéficiez de notre soutien ou vous approuvez notre mission ?

Appuyez notre cause et contribuez à maintenir nos services en devenant membre du Temps d'une pause. La cotisation annuelle de 10\$ est valide du 1^{er} janvier au 31 décembre. Vous recevrez notre infolettre mensuelle et vous aurez droit à divers avantages accordés seulement aux membres. Retournez ce formulaire avec votre paiement au 7400, boul. St-Michel Montréal Qc H2A 2Z8.

Oui, je désire appuyer le Temps d'une pause et devenir membre.

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Ville : _____ Code Postal: _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

S'il y a lieu, nom de la personne inscrite au centre d'activités ou répît occasionnel.

Je contribue financièrement au Temps d'une pause en faisant un don de _____ \$ Vous pouvez également contribuez en ligne sur notre site internet www.tempsdunepause.org en cliquant sur le bouton « Faites un don ».

Un reçu de charité sera émis pour tous les dons supérieurs à 10\$.

Numéro d'enregistrement de charité 87538 9504 RR0001

Réservé à l'administration

Paiement de la cotisation de _____ \$ reçu le _____

Don de _____ reçu le _____

Reçu de charité émis le _____ no _____

MERCI! Votre appui est très important.