

FORMULAIRE D'ADHÉSION

— 1^{er} septembre 2016 au 31 août 2017 —

Nouveau membre

Renouvellement d'adhésion

Nom et prénom : _____

Conjoint : _____

Adresse: _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone résidentiel : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Nom de l' (des) enfant(s) ayant un TSA	Diagnostic(s)	Date de naissance	École fréquentée et/ou autres services reçus

Nom des frères et sœurs	Date de naissance

Cotisation

- ❖ Famille : Parents, enfant(s) ayant un TSA et fratrie : 25.00\$
- ❖ Membre adulte participant (21 ans et +) : 25.00\$
- ❖ Individu (seul, tante ou grands-parents, etc.) : 35.00\$
- ❖ Professionnel (enseignants, intervenants, etc.) : 50.00\$
- ❖ Membre corporatif (écoles, garderie, etc.) : 100.00\$ *Veuillez inscrire de quel milieu ou établissement vous êtes : _____

*** Veuillez prendre note que si votre établissement comprend plusieurs points de services, chaque point de service doit payer sa cotisation. ***

Bénévolat

Nous sommes actuellement à la recherche de bénévole ayant le désir de s'impliquer au sein de l'organisme, soit lors des activités de financement, pour certaines tâches administratives, etc. Si vous êtes intéressé, veuillez cocher la case suivante et nous communiquerons avec vous afin de connaître la nature de votre implication.

Don supplémentaire

Comme organisme charitable, la Société de l'Autisme est autorisée à accepter les dons contre lesquels elle remet des reçus pour don de charité. Nous remercions très chaleureusement nos donateurs. Nous ajoutons un don à la Société de l'Autisme au montant de _____\$

S'il vous plaît, veuillez poster votre paiement ainsi que la feuille d'inscription à : Société de l'Autisme Région Lanaudière, 144, rue St-Joseph, Joliette, Québec, J6E 5C4