

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2010-2011

Nouveau membre

Renouvellement d'adhésion

Nom : _____

Conjoint : _____

Adresse : _____

_____ Code postal : _____

Tél. résid : _____ cell : _____

Courriel * : _____

Nom de l'(des) enfant(s) autiste(s) ou TED :

Sa (leur) date de naissance :

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Nom des frères et sœurs (facultatif) :

Leur date de naissance (facultatif) :

_____	_____
_____	_____
_____	_____

COTISATION :

Parents / famille (un ou + enfants TED) : 25,00 \$

Individu (seul ou tante, grand-mère, ...) : 35,00 \$

Professionnel (prof, intervenant...) 50,00 \$

Membre corporatif (école, garderie...) : 100,00 \$



DON SUPPLÉMENTAIRE :

La SARL est un organisme de charité reconnu. Elle remercie très chaleureusement ses donateurs. Comme organisme charitable, elle est autorisée à accepter les dons contre lesquels elle émet des reçus. **Nous joignons un don à la Société de l'Autisme au montant de _____ \$**

S.V.P poster avec votre paiement à: SARL, 200 rue De Salaberry Joliette (QC) J6E 4G1