



FORMULAIRE

Cotisation annuelle

1^{er} septembre 2020 au 31 août 2021

Nouvelle adhésion

Renouvellement d'adhésion

Catégorie membre		Montant 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 \$	
Informations			
Personne-ressource :			
Nom de votre conjoint(e) :			
Adresse :		Ville :	
Code postale :		Courriel :	
Téléphone résidentiel :		Cellulaire :	
Nom enfant(s) ayant un TSA	Date de naissance	Diagnostic(s)	Service reçu
1.			
2.			
Nom frère(s) et/ou sœur(s)		Date de naissance	

Bénévolat et don supplémentaire

Je désire offrir mon aide bénévolement

La SARL est autorisée à accepter les dons contre lesquels elle émet des reçus pour don de charité. Nous remercions très chaleureusement nos donateurs.

Nous ajoutons un don à la SARL au montant de : _____ \$

S'il vous plait, veuillez retourner votre feuille d'inscription à :
Société de l'Autisme Région Lanaudière, 584 Rue Almira S. Choinière, Joliette, J6E 0K5
ou par courriel: sarl@autisme-lanaudiere.org