



FORMULAIRE

Cotisation annuelle

1^{er} septembre 2021 au 31 août 2022

Nouvelle adhésion

Renouvellement d'adhésion

Catégorie membre et montant de la cotisation	
<input type="checkbox"/> FAMILLE : 25.00 \$ Parents, enfant(s) ayant un TSA et fratrie	<input type="checkbox"/> INDIVIDU : 35.00 \$ Grands-parents, tante, oncle etc.
<input type="checkbox"/> MEMBRE ADULTE : 25.00 \$ Participant (21 ans et +)	<input type="checkbox"/> PROFESSIONNEL : 50.00 \$ Enseignants, intervenants, etc.

Informations	
Personne-Ressource :	Préciser le lien :
Nom du participant : <small>(Club adulte, Azimut, Centre de jour et Plateaux de travail)</small>	
Adresse :	Ville :
Code postale :	Courriel :
Téléphone résidentiel :	Cellulaire :

Nom enfant(s) ayant un TSA	Date de naissance	Diagnostic(s)
	<i>année /mois/jour</i>	
	<i>année /mois/jour</i>	
	<i>année /mois/jour</i>	

Nom frère(s) et/ou sœur(s)	Date de naissance	Nom frère(s) et/ou sœur(s)	Date de naissance
	<i>année /mois/jour</i>		<i>année /mois/jour</i>
	<i>année /mois/jour</i>		<i>année /mois/jour</i>

Quels services de la SARL vous utilisez ? 	Centre de jour Plateaux travail <input type="checkbox"/>	Rencontres parents <input type="checkbox"/>	Soccer adapté <input type="checkbox"/>	Conférences Formations <input type="checkbox"/>
	Azimut <input type="checkbox"/>	Matériathèque <input type="checkbox"/>	Club adulte <input type="checkbox"/>	Club de marche <input type="checkbox"/>
	Groupe parents de création de matériel <input type="checkbox"/>	Groupe de Pairs Adultes TSA <input type="checkbox"/>	Groupe Soutien pour les parents ayant un enfant TSA <input type="checkbox"/>	Autres : <input type="checkbox"/>

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 plaît, veuillez retourner votre feuille d'inscription par la poste ou par courriel :
Société de l'Autisme Région Lanaudière, 584 Rue Almira S. Choinière, Joliette, J6E 0K5
sarl@autisme-lanaudiere.org Avec votre paiement : Chèque ou virement.
Si vous avez des questions vous pouvez nous rejoindre au 450-759-9788 postes 1