



FORMULAIRE D'ADHÉSION OU DE RENOUELEMENT 2018-2019

MEMBRE ACTIF : personne atteinte de fibromyalgie ou sensibilisée à la cause.

- MEMBRE ACTIF - 20 \$ (Envoi du FIBRO-MONTÉRÉGIE par courriel)**
- MEMBRE ACTIF - 25 \$ (Envoi FIBRO-MONTÉRÉGIE par la poste)**

Privilèges : possibilité de s'inscrire aux cours, ateliers, conférences, emprunts au centre de documentation et autres services de l'AFRM. Notez que seules les personnes atteintes de fibromyalgie peuvent participer aux groupes de soutien, aux groupes d'entraide et bénéficier de rencontre individuelle avec l'intervenante communautaire.

- Nouvelle adhésion
 - Renouvellement
- numéro de membre : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

MRC/Agglomération : _____ Région : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Date de naissance (Jour/mois/année) : _____ (À des fins statistiques seulement)

Signature : _____ Date : _____

- MEMBRE AUXILIAIRE - 10 \$** : personne faisant partie de l'entourage d'une personne atteinte de fibromyalgie : conjoint(e), enfant(s), ami(e), etc.

Privilèges : participation aux activités sociales au même tarif que le membre actif.

Possibilité de s'inscrire aux cours, ateliers et conférences au tarif non-membre, à moins de modifier son adhésion pour devenir membre actif.

- Nouvelle adhésion
 - Renouvellement
- : numéro de membre : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

MRC/Agglomération : _____ Région : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Date de naissance (Jour/mois/année) : _____ (À des fins statistiques seulement)

Signature : _____ Date : _____



ASSOCIATION DE LA FIBROMYALGIE—RÉGION MONTÉRÉGIE

570, boul. Roland-Therrien, suite 205, Longueuil (Québec) J4H 3V9

Tél. : 450-928-1261 / Sans frais : 1-888-928-1261

info@fibromyalgiemonteregie.ca / www.fibromyalgiemonteregie.ca

Je, soussigné(e), autorise l'AFRM à utiliser les photos où je serai susceptible d'apparaître dans ses publications ou son site Internet. Il est à noter que ces photos ont pour seul objectif de montrer une activité en cours (groupe d'entraide, cours, conférence, rencontre sociale, etc.) et non d'identifier un individu en particulier.

Signature : _____ j'autorise je refuse

Signature : _____ j'autorise je refuse

Total

INSCRIPTION - membre actif	<input type="checkbox"/>	20 \$
INSCRIPTION - membre actif qui souhaite recevoir le FIBRO-MONTÉRÉGIE par la poste	<input type="checkbox"/>	25 \$
INSCRIPTION - membre auxiliaire	<input type="checkbox"/>	10 \$

Je désire également faire un don à l'Association :

10 \$ 20 \$ 30 \$ 40 \$ autre montant : _____ \$

L'Association émet un reçu fiscal pour tout don de 20 \$ et plus

Ci-joint un chèque au montant de : _____ \$

à l'ordre de l'Association de la fibromyalgie-Région Montérégie.

AFRM, 570, boulevard Roland-Therrien, suite 205, Longueuil (Québec) J4H 3V9

MERCI D'APPUYER LA CAUSE DE LA FIBROMYALGIE !

***Si vous désirez vous impliquer au sein de l'AFRM en tant que bénévole, visitez notre site Internet au www.fibromyalgiemonteregie.ca ou contactez-nous au 450-928-1261 ou 1-888-928-1261.**