



- Si vous souhaitez recevoir **toute correspondance** y compris le FIBRO-MONTÉRÉGIE par la poste, veuillez cocher la case suivante.
- Disponibilités pour participer à des activités (cours, conférences, ateliers, groupes d'entraide).  
Principalement :  le jour  le soir
- Disponibilités pour faire du bénévolat au sein de votre Association :  
**Cochez vos champs d'intérêts.**
  - Activités de loisirs  Écoute active
  - Groupe d'entraide  Café-rencontre
  - Levée de fonds  Conseil d'administration
  - Travail de bureau, bulletin, publipostage
  - Autres (préciser) \_\_\_\_\_

Nombre d'heures de disponibilités par semaine \_\_\_\_ ou par mois \_\_\_\_

- Attentes particulières face à votre Association :

---



---



---

- Suggestions de conférences, ateliers, cours ou activités diverses :

---



---



---

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

- |   |                               |
|---|-------------------------------|
| <b>INSCRIPTION - membre actif</b>   | <input type="checkbox"/> 20\$ |
| <b>INSCRIPTION - membre actif <u>qui souhaite recevoir le FIBRO-MONTÉRÉGIE par la poste</u></b> | <input type="checkbox"/> 25\$ |
| <b>INSCRIPTION - membre auxiliaire</b>  | <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'**AFRM**  
570, boulevard Roland-Therrien, suite 205, Longueuil (Québec) J4H 3V9

**MERCI D'APPUYER LA CAUSE DE LA FIBROMYALGIE !**