

2465, rue Honoré-Mercier, bureau 225, Sainte-Rose, Laval, Québec, H7L 2S9, 450 622-1414

Nouvelle adhésion

Renouvellement de l'adhésion

Membre soutien

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Adresse : _____ Apt : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Autre téléphone : _____

Date de naissance : _____

Don (optionnel) : _____ \$


Adhésion : 30,00 \$

***Durant la période du 1^{er} mars au 31 mai seulement, les frais d'adhésion sont de 20,00 \$. Les adhésions faites après le 31 mai seront de 30\$ et seront considérés valides jusqu'en septembre de l'année suivante.**

Afin de nous conformer à la Loi canadienne anti-pourriel qui est entrée en vigueur le 1^{er} juillet 2014, FIBROMYALGIE Laval doit recevoir votre consentement afin de vous envoyer **PAR COURRIEL** les renseignements promotionnels de nos activités et services.

J'aimerais recevoir **PAR COURRIEL** l'infolettre mensuelle, la grille horaire, le formulaire d'inscription ainsi que nos activités promotionnelles.

Inscrire votre adresse courriel : _____

*Pour signer le document électroniquement, cliquer sur l'icône  située dans la barre d'option du haut de votre écran



Date : _____ Signature : _____

