

Association de paralysie cérébrale Québec

320, boul. Du Séminaire N, local 112, St-Jean-sur-Richelieu, QC, J3B 5K9

Téléphone : 450-357-2740, Sans frais : 1-800-311-3770

info@paralysiecerebrale.com | www.paralysiecerebrale.com

FORMULAIRE D'ADHÉSION

TYPE DE MEMBRE

PERSONNE HANDICAPÉE PARENT MEMBRE RÉGULIER AUTRE

CURATELLE : Oui Non

NO DE DOSSIER : _____

TYPE DE MOBILITÉ : AMBULANT FAUTEUIL ROULANT MANUEL FAUTEUIL ROULANT

MOTORISÉ PROTHÈSE OU APPAREILS

TYPE DE COMMUNICATION : PARLÉ GESTUEL NON VERBAL APPAREIL

Abonnement aux envois par courriel : J'accepte de recevoir les courriels de l'Association.

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code Postal : _____

Date de naissance : _____

Assurance maladie : _____

Tél maison : _____

Occupation : _____

Cellulaire : _____

État matrimonial: _____

Courriel : _____

Numéro de membre : _____

Veuillez nous retourner le formulaire dûment rempli par la poste ou par courriel.

Le montant de la cotisation : 15.00\$ est payable par chèque à l'ordre de l'Association de paralysie cérébrale du Québec ou par virement Interac à : info@paralysiecerebrale.com

Signature _____

Date _____