



## FICHE INSCRIPTION DES MEMBRES

Année de l'inscription 2021

**NOM et PRÉNOM DU MEMBRE :**

(OU DE L'ORGANISME OU ENTREPRISE) \_\_\_\_\_

**Adresse (numéro et rue):** \_\_\_\_\_

**Ville et province :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** (    ) \_\_\_\_\_

**Sexe :**  F  M

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**COURRIEL :**

### 1. CATÉGORIES DE MEMBRES

- ACTIF**
- Adulte handicapé physique (10,00\$)
  - Enfant handicapé physique (10,00\$)
  - Adulte handicapé intellectuel (10,00\$)
  - Enfant handicapé intellectuel (10,00\$)
- Famille**  Toutes personnes faisant partis de la famille immédiate d'une personne handicapée (père, mère, tuteur, frère, sœur) (10,00\$) Spécifiez : \_\_\_\_\_
- Support**  Toutes personnes ayant à cœur d'œuvrer aux objectifs de l'association (familles d'accueil, ressources, associations, institutions, entreprises, bénévoles, etc.) (15,00\$) Spécifiez : \_\_\_\_\_

### À COMPLÉTER POUR LES MEMBRES HANDICAPÉS SEULEMENTS

**2. NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE :** \_\_\_\_\_

**Téléphone (résidence) :** \_\_\_\_\_

**Téléphone (travail) :** \_\_\_\_\_

### 3. MILIEU DE VIE

- Famille naturelle**  **En appartement**  **Résidence**
- Famille d'accueil**  **Autre :**