

Formulaire Carte de membre 2024

Date : _____ Renouvellement Nouvelle adhésion

Prénom et Nom : _____

Date d'anniversaire _____
(jour) (mois) (année)

Prénom et Nom conjoint(e) (si membre) : _____

Date d'anniversaire _____
(jour) (mois) (année)

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____ Téléphone autre : _____

Correspondance acceptée (ex. Infolettre) Oui Non

Les cartes de membres sont renouvelables au 1^{er} janvier de chaque année.

L'adhésion est valide jusqu'au 31 décembre 2024.

Usage interne	
Catégorie de membre :	
- Pers. Att.	<input type="checkbox"/>
Annonce	<input type="radio"/>
Trait. Actif	<input type="radio"/>
Post-Trait.	<input type="radio"/>
Rémission	<input type="radio"/>
Survivance	<input type="radio"/>
S. Palliatifs	<input type="radio"/>
S. Fin de Vie	<input type="radio"/>
- P-Aidant	<input type="checkbox"/>
- Sympathisant	<input type="checkbox"/>
- Corporatif	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
- Carte remise	<input type="checkbox"/>
- Carte à poster	<input type="checkbox"/>

Mode de paiement : Comptant Paiement Interac
 Chèque numéro : _____ Paiement en ligne # _____
 Aide au transport

TOTAL : _____ \$

Veuillez compléter votre formulaire et nous le retourner avec votre chèque libellé au nom du *Groupe Espérance et Cancer* à l'adresse suivante :

Groupe Espérance et Cancer
 477, 90^e Rue, bureau 250 (Place 90)
 Saint-Georges (Québec) G5Y 3L1
 418 227-1607 / 418 625-2607 / Fax : 418 226-4855