

ÉPILEPSIE SECTION DE QUÉBEC
1411, boul. Père-Lelièvre
Québec (Québec) G1M 1N7
infoesq@bellnet.ca

Formulaire d'adhésion
SVP compléter en lettres moulées

Adhésion familiale 10\$

(Toutes les personnes demeurant à la même adresse.)

Noms	Épileptique	Conjoint(e)	Père ou mère	Frère ou sœur	Date de naissance
1-					
2-					
3-					
4-					
5-					

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence : _____ Téléphone bureau : _____

Cellulaire : _____ Adresse électronique : _____

Désirez-vous recevoir nos communiqués : par la poste ou par courriel

Désirez-vous recevoir le journal Le Survol : par la poste ou par courriel

- Je désire faire un don au montant de : _____

Notez qu'un reçu pour fins d'impôt sera émis pour tout don de 10,00\$ et plus.

Faire un chèque à l'ordre de : **Épilepsie section de Québec**

Ou par virement bancaire à **infoesq@bellnet.ca**

Toutes les données recueillies demeureront **confidentielles** et seront utilisées pour vous informer de nos activités ainsi que pour les statistiques de l'organisme.

Nous vous remercions de votre confiance!