

ÉPILEPSIE SECTION DE QUÉBEC

Formulaire d'adhésion

S.v.p. complétez en lettres moulées

Adhésion individuelle - 5 \$	
Nom :	épileptique sympathisant(e)
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone rés. :	Téléphone bur. :
Désirez-vous recevoir nos communiqués : Par la poste <input type="checkbox"/> ou par courriel <input type="checkbox"/>	
Désirez-vous recevoir le journal Le Survol : Par la poste <input type="checkbox"/> ou par courriel <input type="checkbox"/>	
Adresse de messagerie : _____	
Adhésion familiale - 10 \$ pour les membres d'une famille vivant sous le même toit	
Nom :	Epileptique conjoint(e) père/mère frère/sœur
Nom :	
Nom :	
Nom :	
Nom :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone rés. :	Téléphone bur. :
Désirez-vous recevoir nos communiqués : Par la poste <input type="checkbox"/> ou par courriel <input type="checkbox"/>	
Désirez-vous recevoir le journal Le Survol : Par la poste <input type="checkbox"/> ou par courriel <input type="checkbox"/>	
Adresse de messagerie : _____	

Toutes les données recueillies demeurent confidentielles et seront utilisées pour vous informer de nos activités.
Nous vous remercions de votre confiance !

S.v.p. retournez le formulaire avec votre cotisation annuelle
de 5\$ ou de 10\$ (pas d'argent par la poste) selon le mode d'adhésion choisi.

Faire le chèque à l'ordre de :

Épilepsie section de Québec
1411, boul. Père-Lelièvre
Québec (Québec) G1M 1N7
Tél. : 418-524-8752
epilepsiequebec@megaquebec.net