


FORMULAIRE D'ADHÉSION DES MEMBRES
Avril 2024 - Mars 2025

Nom :				
Adresse postale complète :				
Adresse courriel :				
No de téléphone :				
La meilleure manière pour communiquer avec vous :	Téléphone	Courriel	Texto	Messenger
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Montant du don			Argent	
Renouvellement			Virement	
Nouvel abonnement			Chèque	

S'il vous plait, nous faire parvenir le montant de 5 \$ par la poste ou en personne ou par virement à l'adresse suivante : **Ô Rivage 1595, avenue Saint-Louis, Plessisville (Québec) G6L 2N1**

Virement Interac : direction@orivage.ca Réponse : Soleil

Je veux recevoir ma carte de membre par courriel

Je veux recevoir ma carte de membre par la poste

Initiales : _____

Date : _____

Merci de votre soutien!

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Type de membre : <input type="checkbox"/> Membre actif <input type="checkbox"/> Membre solidaire	# Carte : <input style="width: 100px;" type="text"/>

Questionnaire au sujet des activités



➤ **Pour quels types d'activités souhaitez-vous être contacté?**

- Ateliers de développement personnel
- Ateliers d'arts
- Projections de films
- Club de marche
- Jardinage

➤ **Par quels autres types d'activités seriez-vous intéressé?**

- Conférences
- Café-jasette
- Ateliers culinaires
- Yoga
- Autre : _____
- Autre : _____

➤ **Seriez-vous intéressé à recevoir des infolettres en lien avec les différents types de dépendances et les saines habitudes de vie?**

- Oui Version papier Version courriel
- Non

➤ **Encerclez vos meilleures disponibilités pour participer aux activités:**

Lundi: AM-PM /Mardi: AM-PM-SOIR /Mercredi: AM-PM-SOIR /Jeudi: AM-PM-SOIR

Commentaires :

MERCI! 😊