

**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 :	<b>Téléphone</b>	<b>Courriel</b>	<b>Texto</b>	<b>Messenger</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Montant du don</b>			<b>Argent</b>	
<b>Renouvellement</b>			<b>Virement</b>	
<b>Nouvel abonnement</b>			<b>Chèque</b>	

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](mailto: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!

<b>RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b>	
<b>Type de membre :</b> <input type="checkbox"/> Membre actif <input type="checkbox"/> Membre solidaire	<b># Carte :</b> <input style="width: 100px; height: 20px;" 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! 😊