



ASSOCIATION DES
NEUROTRAUMATISÉS
Région de l'Outaouais

FORMULAIRE D'ADHÉSION avril 2020 - mars 2021

Nouveau membre

Renouvellement

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Téléphone : (Maison) _____ (Bureau) _____ (Autres) _____

Type d'adhésion :

Personne lésée :

AVC

TCC

Autre

Personne non lésée :

Famille / Proche

Ami(e) à la cause

(10\$) Don : \$ _____

* Seulement les personnes neurotraumatisées ont droit à des rabais sur les activités.

Désirez-vous recevoir le bulletin électronique? Courriel : _____

par la poste?

Signature du membre : _____ Date : _____

J'autorise, par la présente, la diffusion de toute image ou vidéo de ma personne sur le site Web de l'ANO, sur la page Facebook de l'ANO et sur d'autres sites officiels, ainsi qu'à des fins médiatiques, y compris lors de présentations promotionnelles et de campagnes de publicité. J'autorise également la diffusion et l'utilisation de tout matériel créé par ma personne au nom de l'ANO.

Signature du membre : _____ Date : _____

Pour usage du bureau seulement :

Lettre envoyée

Carte de membre remise

Inscrit dans la base de données

Paiement : Comptant Chèque

Initiales du récepteur du paiement: _____

Association des Neurotraumatisés de l'Outaouais

115, boul. Sacré-Cœur, bureau 01 Gatineau (Québec) J8X 1C5 tél. : (819) 770-8804 fax. : (819) 770-5863

Courriel : ano@ano.ca Site Internet : www.ano.ca