



Formulaire d'adhésion Membre citoyen 2020-2021

Frais d'adhésion : 2 \$

Un reçu sera émis sur réception de votre paiement

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

✓ Comment avez-vous entendu parler de VSMS ?

Journaux locaux Personne que je connais Par le biais d'un organisme Internet

✓ J'autorise Vivre Saint-Michel en santé à inclure mon nom sur la liste des membres figurant sur le site internet et dans le rapport annuel.

Oui Non

✓ Je désire recevoir le bulletin d'information électronique « *Le bref* » et autres communications de VSMS

Oui Non

Pour les nouveaux membres citoyens, une preuve de résidence sera demandée.

Merci de retourner ce formulaire avec une preuve de résidence et votre paiement, S.V.P.