

# La Maison des Familles FamillAction

454, rue Binette, Asbestos, Qc, J1T 3Z1



## Adhésion membre

10.00\$/FAMILLE

1<sup>er</sup> Septembre 201\_\_ au 31 août 201\_\_

### Pourquoi devenir membre ?

- Pour encourager la Maison des Familles FamillAction et démontrer son appui envers la cause des familles de la MRC des Sources;
- Pour profiter de tarifs spéciaux sur plusieurs ateliers et services et pour bénéficier de plusieurs activités gratuites exclusives aux membres;
- Pour recevoir les deux programmations (automne et printemps) par courriel.

S.V.P veuillez écrire en lettres moulées

Date de naissance

Nom de la mère:

\_\_\_\_\_

Jour Mois Année


Nom du père ou autre:

\_\_\_\_\_

Téléphone: (     ) \_\_\_\_\_

Cellulaire: (     ) \_\_\_\_\_

Adresse et cassier postal: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Les communications de la Maison des Familles se feront par courriels seulement



Noms des enfants:

Date de naissance

Jour Mois Année

Noms des enfants:

Date de naissance

Jour Mois Année


Retournez ce formulaire ainsi que votre paiement à: LA MAISON DES FAMILLES

Signature : \_\_\_\_\_

Date :

jour \_\_\_\_\_ /mois \_\_\_\_\_ /201\_\_

Réservé à l'usage de l'administration

volet

Adhésion faite le: jour \_\_\_\_\_ /mois \_\_\_\_\_ /20\_\_ Certificat-cadeau N° \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ \$

Virement : \_\_\_\_\_ \$ Argent: \_\_\_\_\_ \$ N°Chèque : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \$

# Volet intergénérationnel

La Maison des Familles FamillAction est heureuse d'offrir à nos membres, le volet intergénérationnel.

Ce volet se veut une prolongation de votre adhésion de membre et permet ainsi d'inclure les grands-parents. **Pour seulement 5,00\$ de plus** annuellement par couple de grands-parents, ceux-ci auront la chance de participer à toutes les activités offertes par la Maison des Familles FamillAction.

Ils recevront aussi toute la documentation par courriel.

## Grands-parents maternels

Prénom et nom du g-parent: \_\_\_\_\_

Prénom et nom du g-parent: \_\_\_\_\_

Téléphone: (     ) \_\_\_\_\_ Cellulaire: (     ) \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Cassier postal: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Les communications de la Maison des Familles se feront par courriels.

## Grands-parents paternels

Prénom et nom du g-parent: \_\_\_\_\_

Prénom et nom du g-parent: \_\_\_\_\_

Téléphone: (     ) \_\_\_\_\_ Cellulaire: (     ) \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Cassier postal: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Les communications de la Maison des Familles se feront par courriels.