



# Les Aidants Naturels du Haut-Saint-Laurent

## Formulaire d'adhésion 2015-2016

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

*Aimeriez-vous recevoir le bulletin électronique mensuellement par courriel ? Oui  Non*

Date de naissance (facultatif) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
jour mois année Courriel : \_\_\_\_\_

**Cochez :** Je désire devenir membre  Oui  Non

**Proche aidant**  **Ex-aidant**  **Je soutien la cause des proches aidants**

Si vous êtes un proche aidant, veuillez compléter cette partie ci-dessous.

Nom de la personne aidée \_\_\_\_\_

Lien de parenté \_\_\_\_\_

Coût : 12.00 \$  Comptant  Chèque # \_\_\_\_\_

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



## **Les Aidants Naturels du Haut-Saint-Laurent**

**Mission :** Prévenir l'épuisement des proches aidants responsables de personnes âgées en perte d'autonomie vivant à domicile.

**Territoire :** Haut-Saint-Laurent

**Cotisation annuelle :** 12.00\$

### Avantages à devenir membre :

- ✓ Soutenir la cause des proches aidants
- ✓ Avoir accès au calendrier d'activités
- ✓ Avoir accès aux services de soutien destinés aux proches aidants
- ✓ Participer aux activités de l'organisme
- ✓ Recevoir le bulletin mensuel par courriel (ou sur demande en papier)
- ✓ Avoir le droit de vote lors de l'assemblée générale annuelle ou spéciale.

Notre équipe vous remercie de votre contribution !