



## FORMULAIRE D'ADHÉSION 2016-2017 - MEMBRE ACTIF

Nous sommes heureux que vous souhaitiez devenir membre actif de l'organisme **acte d'Amour!** Ensemble, nous serons plus aptes à *briser l'isolement chez les personnes âgées, vulgariser la science auprès des jeunes issus des familles à faible revenu ou dans le besoin, et encourager l'intégration en emploi des femmes immigrantes.*

Afin d'officialiser votre adhésion, veuillez compléter ce formulaire.

Je désire être membre actif de l'organisme sans but lucratif **acte d'Amour!**

Prénom et Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ No. de téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

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

Membership : Cotisation 10\$ OUI  NON

Je désire faire un don de \_\_\_\_\_ dollars

Par Chèque à l'ordre d'acte d'Amour!  En espèces

Les membres actifs acceptent les devoirs et privilèges suivants :

- le droit de parole et de vote à l'assemblée générale annuelle, le droit d'être élu au conseil d'administration d'acte d'Amour !;
- le devoir de promouvoir la mission d'acte d'Amour ! et d'être solidaire envers les autres membres de la corporation;
- le privilège de recevoir une information régulière sur les activités de la corporation, de bénéficier de tarifs préférentiels sur l'ensemble des activités et services offerts par la corporation.

Une fois le formulaire complété et signé, faites-le nous parvenir par courriel à l'adresse suivante : [ensemble@actedamour.ca](mailto:ensemble@actedamour.ca)

Des questions ? (514) 942-3632

**Merci**

**Note : Le masculin est utilisé pour alléger le texte, et ce, sans préjudice pour la forme féminine.**