

Prenez note que pour être admis aux activités de jours, de loisirs et de répit, vous devez être : membre en règle et nous avoir fait parvenir au préalable une copie du diagnostic de votre enfant.

Pour devenir membre :

Complétez votre formulaire d'adhésion et retournez-le nous par courriel ou par la poste.

Voir les modes de paiement page 2.

De quelle façon avez-vous entendu parler de nous?

Devenir membre : jusqu'au 31 juillet 2026

☐ Nouvelle adhésion ou ☐ Renouvellement d'adhésion

Nom personne TSA	☐ Féminin	☐ Masculin	☐ Autre
Prénom personne TSA	Date de naissance (année/mois/jour) / /		
Nom personne TSA	☐ Féminin	☐ Masculin	☐ Autre
Prénom personne TSA	Date de naissance (année/mois/jour) / /		

Répondant (parent, ressource, famille d'accueil) ☐	TSA adulte (Sans tuteur) ☐	Professionnel ☐
Nom	☐ M	
Prénom	☐ Mme	
Adresse		
Ville	Province	Code postal
Téléphone principal	Téléphone autre	
Courriel		

Cotisation

Parent ou Adulte ☐ Famille d'accueil ou ☐ Professionnel - 60\$ ☐
 TSA- 40\$ Ressources - 60\$

Je désire recevoir les formulaires par la poste - 10\$ ☐

Je désire faire un don à Autisme Laurentides \$

Total \$

Note : Un reçu de don de charité sera émis pour les dons de 25\$ et plus

À l'usage du bureau seulement

Reçu le

Payé ☐ Chèque ☐ Comptant ☐ Débit ☐ Virement Interac ☐ Crédit

Diagnostic ☐ Oui ☐ Non

Initiales

1084, de la Mairie
Blainville, Québec J7C 3B9
 Tél.: 450.569.1794 Télécopieur: 450.433.0078
www.autismelaurentides.org
info@autismelaurentides.org

Modes de paiement acceptés pour les services d'Autisme Laurentides

- **Procédure pour le virement Interac:** (Approche à privilégier)

Adresse courriel: comptabilite@autismelaurentides.org

Réponse à la question de sécurité: Autisme (il doit être écrit tel quel)

Nous vous demandons aussi dans **la raison du virement** de spécifier pour quel service vous faites le paiement (adhésion, camp, répit, Palier, Entracte, activité du samedi, etc.)

- **Par chèque au nom de:** Autisme Laurentides

Pour toute question concernant les paiements veuillez contacter la comptabilité:

450 569-1794, poste 226

comptabilite@autismelaurentides.org

