AUTISME Laurentides

Formulaire d'adhésion ou de renouvellement

L'adhésion doit être renouvelée annuellement avant le 1er août

Prenez note que pour être admis aux activités de jours, de loisirs et de répits, 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 2027

☐ 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 TSA – **40$** ☐

Famille d'accueil ou Ressources – **60$** ☐

Professionnel – **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
administration@autismelaurentides.org

AUTISME Laurentides

Formulaire d'adhésion ou de renouvellement

L'adhésion doit être renouvelée annuellement avant le 1er août

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 237
comptabilite@autismelaurentides.org

