

FICHE D'ADHÉSION

Renseignements

La Maison respecte la loi sur la divulgation des informations personnelles.
La Maison utilisera les coordonnées fournies ci-dessous pour communiquer avec ses membres.
L'adhérent(e) est responsable d'aviser tout changement relatif à cette section.

Titre

Nom complet

Adresse postale :

Numéro et rue

Ville et province

Code postal

Téléphone

Télécopieur

Courriel

Votre contribution (merci de cocher la(les) case(s) correspondante(s))

☐ **Cotisation pour membres réguliers : 10,00 \$**

☐ **Contribution spéciale :** Montant:

Nous apprécions recevoir des contributions spéciales pour appuyer la Maison. Prière de considérer offrir une contribution spéciale supplémentaire à votre cotisation de membre régulier.

☐ Je désire que mon don soit noté publiquement

☐ Je désire que mon don demeure anonyme.

Méthode de paiement



HÉBERGEMENT
647.777.6433

ADMINISTRATION
647.777.6419

TÉLÉCOPIE 647.777.6429

info@laison-toronto.org
www.laison-toronto.org

- ☐ Chèque payable à la Maison d'hébergement pour femmes francophones de Toronto.
- ☐ Transfert électronique à paiement@laison-toronto.org

Devoirs d'un membre

- Élire les membres du Conseil d'administration
- Choisir la firme du vérificateur
- Adopter les règlements et les changements aux règlements

Privilèges

- Avoir le droit de vote lors des assemblées générales annuelles
- Participer aux activités de l'organisme
- Recevoir les bulletins d'information

Services aux membres (merci de cocher la case)

- ☐ Je suis intéressé(e) pour devenir volontaire et j'accepte d'être contactée par la Coodonnatrice du Programme de Bénévolat de la Maison.

Consentement à la divulgation d'information personnelle (merci de cocher la(les) case(s) correspondante(s))

Je consens à divulguer, pour des fins de communication et de promotion de la Maison,

- ☐ Mon nom
- ☐ Mon image (photographies et vidéos)

Date :

Signature :