



Centre de soutien en santé mentale – Montérégie

FICHE D'ADHÉSION

À imprimer et envoyer par la poste

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____

Téléphone (domicile) _____ Cellulaire _____

Téléphone (travail) _____

Adresse électronique _____

Spécifiez votre lien avec la maladie mentale (Obligatoire)

personne atteinte père mère fils fille frère sœur
 conjoint(e) ami(e) aucun autre précisez : _____

Désirez-vous faire ...

Cotisation pour frais d'inscription (15\$) activité : _____

Cotisation pour adhésion individuelle (10\$)

familiale (15\$)

Payé en espèces par chèque

Pour une adhésion familiale remplir cette partie :

Nom de la personne qui partage l'adhésion : _____

Lien de parenté : conjoint(e) père mère fils fille frère sœur

Adresse Même que ci-haut mentionnée

Ville _____

Province _____ Code postal _____

Téléphone (domicile) _____ Cellulaire _____

Téléphone (travail) _____

Adresse électronique _____

Signature(s) _____

Date _____

Centre de soutien en santé mentale - Montérégie

2046, boulevard Édouard, Saint-Hubert (Québec) J4T 1Z7