



Formulaire d'adhésion

Services de répit Emergo – Autisme et autres T.E.D.

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Frais d'adhésion :

Famille 25 \$
Professionnel 45 \$

Étudiant 10 \$
Entreprise 100 \$

Si vous êtes un parent ou tuteur, veuillez remplir ci-dessous.

Nom de l'enfant : _____

Âge : _____

Seriez-vous intéressé à participer à nos activités comme :

bénévole _____ membre du Conseil d'administration _____

autre _____

**Veuillez noter que le renouvellement de l'adhésion s'effectue le
le 1^{er} avril de chaque année.**

Pour recevoir le formulaire d'inscription au répit estival (posté en février) et le formulaire d'inscription au répit scolaire (posté en mai), vous devez être *membre en règle*.

**Faites partie de la grande famille d'Emergo!
Nous serons heureux de vous accueillir.**

L'Équipe d'Emergo