

# Formulaire d'adhésion 2018-2019

Père  Beau-père  Conjoint  Famille d'accueil  Mère  Belle-mère  Conjointe  Famille d'accueil

Nom	Prénom	Nom	Prénom
Naissance (j-m-a)		Naissance (j-m-a)	
Profession	Employeur	Profession	Employeur

## Adresse principale

App	Adresse		
Ville			Code postal
Téléphone résidence	Courriel		

## Informations additionnelles

Recevez-vous des services d'un centre de réadaptation ?  Oui  Non  Si non, en attente depuis \_\_\_\_\_  
Si oui, lequel ?  CRDITED-ME  SRSOR

## 1<sup>er</sup> Enfant en difficulté

Nom	Prénom		
Diagnostic	Naissance (j-m-a)	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Diagnostic posé par :	ou <input type="checkbox"/> En attente d'un diagnostic depuis _____		
École fréquentée			

## 2<sup>e</sup> Enfant en difficulté

Nom	Prénom		
Diagnostic	Naissance (j-m-a)	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Diagnostic posé par :	ou <input type="checkbox"/> En attente d'un diagnostic depuis _____		
École fréquentée			

## 3<sup>e</sup> Enfant en difficulté

Nom	Prénom		
Diagnostic	Naissance (j-m-a)	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Diagnostic posé par :	ou <input type="checkbox"/> En attente d'un diagnostic depuis _____		
École fréquentée			

## Cotisation

Adhésion annuelle (1er avril 2018 au 31 mars 2019)	Don <input type="checkbox"/> Montant :
<input type="checkbox"/> Membre individuel 15 \$	SVP, veuillez libeller le chèque à l'ordre d' <b>Autisme Montérégie</b> Reçu émis pour des dons de plus de 20\$
<input type="checkbox"/> Intervenante(e) 40 \$	



755, boul. Ste-Foy, Suite 210, Longueuil QC J4J 1Z4  
Téléphone : 450 646-2742 Télécopieur : 450 646-4633 Sans frais : 1 888 424-1212  
administration@autismemonteregie.org [www.autismemonteregie.org](http://www.autismemonteregie.org)

Réservé à l'administration
GIDA
WEB