

Membre individuelle
2017-2018



LA MAISON
DES FEMMES SOURDES
DE MONTRÉAL

Prénom: _____

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code Postal : _____

ATS: _____ Télécopieur : _____

Skype: _____

Adresse courriel: _____

Date de naissance: _____ / _____ / _____
année mois jour

Langue d'usage

- LSQ
- ASL
- Français
- Autre: _____

**Journal Info-Femmes
Publicité / Activités**

- Par la poste
- Par courriel

Photos

J'accepte que les photos de moi paraissent dans le journal et autres publications de La MFSM.

- Oui
- Non

La MFSM

4855, rue Boyer,
Bureau 105,
Montréal, Qc.
H2J 3E6

ATS: (514) 255-5673*
www.mfsm.org
femmessourdes@mfsm.ca

Cotisation :10,00\$

du 1er avril 2017 au 31 mars 2018

Paiement par chèque à l'ordre de: La Maison des Femmes Sourdes de Montréal OU argent comptant.

Signature: _____

Date: _____



SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION



- Comptant
- Chèque
- 4224 Nouvelle membre
- 4225 Renouvellement membre
- 2282 Cotisation perçue d'avance
- CARTE REMISE

Projet 01—Administration

