

Membre
sympathisante
2017-2018



LA MAISON
DES FEMMES SOURDES
DE MONTRÉAL

Prénom: _____

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur: _____

ATS (s'il y a lieu): _____

Adresse courriel: _____

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

Pour nous aider à mieux vous connaître, nous aimerions savoir en quoi les objectifs et la mission de La MFSM vous touchent, vous intéressent?

La MFSM

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

ATS: (514) 255-6376*

Tél.: (514) 255-5680

www.mfsm.org

femmessourdes@mfsm.ca

* Service de relais
téléphonique:
composer d'abord le
1-800-855-0511

Journal Info-Femmes

Publicités/ 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

Cotisation: 10,00\$

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

Projet 01—Administration

S