



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Courrier électronique : _____

Souhaitez-vous recevoir les infolettres de la SAGÎM (environ 4 par année) et ce tout à faire gratuitement? Ces publications visent à vous informer à propos de ce qui se passe à la SAGÎM.

Oui, par courriel

Oui, par la poste

Non, je ne suis pas intéressé.e

.....

Je désire devenir membre de la Société Alzheimer Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine.

Je joins la somme de :

10 \$ membre individuel

20 \$ membre organisme

Don additionnel : _____

Signature du membre

Date

Siège Social SAGIM

114 avenue Louisbourg, Bonaventure (Québec) G0C 1E0
Tél. : 418-534-1313 Téléc. : 418-534-1312