



4855 rue Boyer, bureau 105, Montréal (Québec) H2J 3E6
TÉLÉPHONE : (514) 255-6376 ATS (514) 255-5680 VOIX (514) 255-3770 TÉLÉCOPIEUR

Je veux être membre de **La Maison des Femmes Sourdes de Montréal**

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

☎ Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Adresse de courriel : _____

Date de naissance : ____/____/____

Ces sections sont très importantes **Vous devez faire vos choix**

- Sourde
- Entendante

- Nouvelle membre
- Renouvellement

- Membre active** : Droit de vote à l'assemblée générale
- Membre observatrice** : Aucun droit de vote à l'assemblée générale

LA COTISATION ANNUELLE POUR 2008-2009 EST DE 10,00\$

Période du 01/04/2008 au 31/03/2009

Signature : _____ Date : _____

Signature du responsable : _____