



Formulaire d'adhésion
Membre régulier organisme
Regroupement des aidantes et aidants naturels de Montréal

Adhésion 2017-2018

Veillez remplir ce formulaire et nous le retourner avec de votre paiement de vingt dollars (20 \$). La carte de membre est valide pour une période d'un an, soit du 1^{er} avril 2017 au 31 mars 2018.

Date de l'adhésion courante ou renouvellement :

- Première adhésion _____.
- Renouvellement _____.

Coordonnées :

NOM DE L'ORGANISME _____

PERSONNE CONTACT 1 ET COURRIEL _____

PERSONNE CONTACT 2 ET COURRIEL _____

ADRESSE _____

VILLE, PROV. _____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE _____

COURRIEL ET SITE WEB DE L'ORGANISME _____

Pour mieux vous connaître :

- Nous sommes un OBNL ou une table de concertation à vocation principale de proche aide.
- Nous sommes un OBNL ou une table de concertation offrant des services ou des activités complémentaires aux proches aidants.
- Nous sommes un organisme communautaire dont la mission principale ne concerne pas les proches aidants, mais nous soutenons votre cause.
- Nous évaluons le nombre de nos membres qui sont proches aidants à : _____
- Autre, précisez : _____

Nous organisons des activités et services pour les proches aidants :

- Groupe d'entraide: _____
- Groupe de soutien (avec intervenant psychosocial) : _____
- Conférences: _____
- Répit: _____
- Formation: _____
- Autres, précisez : _____
- Nous n'organisons pas d'activités pour les proches aidants.

Faire parvenir ce formulaire rempli et le paiement de 20 \$ à l'adresse suivante :

Regroupement des aidantes et aidants naturels de Montréal (RAANM)
1030, rue Beaubien Est
Bureau 204
Montréal (QC) H2S 1T4

Pour plus d'informations, contactez-nous par téléphone au (514) 374-1056 ou par courriel à info@raanm.net

Merci!