

FORMULAIRE POUR ADHÉSION OU RENOUELEMENT D'ADHÉSION

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

1) **Adhésion ou renouvellement**

Pour l'année _____

- Je désire devenir membre
- Je désire renouveler mon adhésion en tant que membre

Par cet engagement, j'appuie les buts et les objectifs de CACTUS Montréal et je m'engage à soutenir leurs activités. Mon adhésion en tant que membre me permet de voter lors des assemblées générales de CACTUS Montréal.

2) **DON**

L'adhésion à CACTUS Montréal est gratuite. Toutefois, vous êtes encouragé à faire un don pour nous soutenir financièrement dans la poursuite de notre mission.

- Je désire faire un don

Montant du don : _____ (Un reçu pour fin d'impôt peut être émis pour tout don supérieur à 20\$.)

- Je souhaite obtenir un reçu à fin d'impôt

Le don peut être remis par chèque à l'ordre de CACTUS Montréal en personne ou par la poste, ou en argent comptant (remis en personne seulement) à l'adresse suivante :
CACTUS Montréal, 1300 rue Sanguinet, Montréal (QC) H2X 3E7