

FORMULAIRE POUR LE MEMBRARIAT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

1) MEMBRARIAT

- ☐ 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.

Notez que si vous adhérez moins de 30 jours avant la date de l'assemblée générale annuelle, vous n'aurez pas le droit de voter pendant cet événement.

2) DON

L'adhésion à CACTUS Montréal est gratuite, toutefois, nous acceptons les dons qui apportent un grand soutien 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

Signature

Date