

## INFORMATIONS ET COORDONNÉES

TITRE: Madame  Monsieur

DATE DE NAISSANCE:

NOM: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
JJ MM AAAA

PRÉNOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_  
No. RUE/AVE. APP.

VILLE PROV. CODE POSTAL

TÉLÉPHONE: Maison: \_\_\_\_\_ Bureau: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

Urgence: \_\_\_\_\_ Personne à contacter: \_\_\_\_\_

COURRIEL: \_\_\_\_\_

Je souhaite être inscrit sur la liste d'envoi électronique de la Maison d'Aurore:

FAMILLE: J'ai un ou des enfants de moins de 18 ans:



### J'ADHÈRE À LA MISSION DE LA MAISON D'AURORE ET JE DEVIENS MEMBRE:

La carte de membre est valide du 1er avril au 31 mars de l'année suivante.  
Il en coûte 5 \$ pour adhérer à l'organisme.

5 \$ : \_\_\_\_\_

À noter que ce montant pour le *membership* ne peut être déductible d'impôts.



### JE FAIS UN DON: Veuillez inscrire le montant de votre don: \_\_\_\_\_ \$

Je désire que l'on m'envoie un reçu pour fins d'impôts (20 \$ ou plus) :  Oui  Non

Numéro d'enregistrement : 13123-2783 RR0001

MERCI DE NOUS RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI,  
AVEC LE MONTANT DE VOTRE CONTRIBUTION:

**La Maison d'Aurore**  
4816, rue Garnier  
Montréal, Québec, H2J 4B4

#### SECTION RÉSERVÉE À LA MAISON D'AURORE

MONTANT REÇU: \_\_\_\_\_ CARTE DE MEMBRE: Remise  À remettre

REÇU D'IMPÔT ÉMIS:  Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
JJ MM AAAA INITIALES: \_\_\_\_\_