

## Adhésion ou Renouvellement

Je souhaite devenir membre ou renouveler mon adhésion de l'ACSM filiale de Québec.

Membre individuel 5.00\$

Membre corporatif 25.00\$

Un reçu pour usage fiscal vous sera émis seulement pour tout montant supérieur à 10.00\$ en excluant la somme requise pour l'adhésion.

J'inclus un don supplémentaire : \_\_\_\_\_ \$

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Prenez note que vous êtes membre  
Du 1<sup>er</sup> avril au 31 mars  
de l'année suivante.**

**Retournez votre adhésion à l'adresse suivante :**

Association canadienne pour la santé mentale  
filiale de Québec

8255, boul. Henri-Bourassa, suite 220  
Québec, Qc G1G 4C8

