

## FORMULAIRE D'ADHÉSION RENOUVELLEMENT

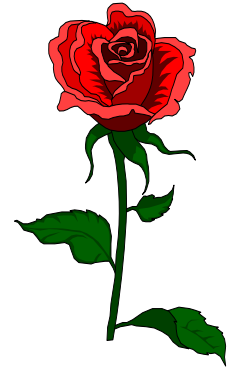
Je désire devenir membre du Point d'appui, centre d'aide et de prévention des agressions à caractère sexuel de Rouyn-Noranda.

NOM.....

ADRESSE.....

TÉLÉPHONE.....

ADRESSE COURRIEL.....



**MEMBRE ACTIVE**  
(Faire 20 heures de bénévolat par année)

**MEMBRE SYMPATHISANTE**  
(Sans aucun engagement de bénévolat)

COTISATION : 5,00 \$

N.B. Retournez ce formulaire rempli accompagné de votre chèque de 5,00 \$ à l'ordre du Point d'appui et nous vous ferons parvenir votre carte de membre. Vous pouvez toujours contribuer en nous faisant parvenir un don en guise d'appui et de solidarité.

---

Oui, je désire soutenir le Point d'appui  
en donnant :

25 \$                       200 \$   
50 \$                       Autre  \_\_\_\_\_  
100 \$

Par chèque à l'ordre du Point d'appui  
(Vous recevrez un reçu pour fins d'impôt.)

Je désire un reçu pour mes  
impôts personnels

Je désire un reçu pour les fins d'impôt  
de l'entreprise

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_  
Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_

S.V.P postez ce formulaire et votre  
cotisation ou don à l'adresse  
suivante :

**Point d'appui**  
**C.P. 1274**  
**Rouyn-Noranda (Québec)**  
**J9X 6E4**