**FORMULAIRE D’ADHÉSION 2021 -2022**



Première adhésion  Renouvellement

**Devenir membre, c’est… :**

* Bénéficier d'un **tarif avantageux** pour les conférences et ateliers;
* Avoir **accès au centre de documentation** (dépôt exigible);
* Exercer votre pouvoir démocratique en votant lors de l’**assemblée générale annuelle;**
* **Appuyer une organisation** dont la mission vous tient à cœur;
* Contribuer à donner **un plus grand pouvoir d'action à l’organisme**.

**Retourner le formulaire complété et votre chèque à l’ordre de :**

Autisme Québec

1055, boulevard des Chutes, Québec (Québec) G1E 2E9

Tél. : 418 624-7432 – Téléc. : 418 624-7444

Courriel : [info@autismequebec.org](mailto:info@autismequebec.org) || Site Internet : [www.autismequebec.org](http://www.autismequebec.org)

\*Il est aussi possible de payer par carte de crédit ou Interac.   
  
**Coordonnées**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  | | |
| **Adresse** |  | **App.** |  |
| **Ville** |  | **Code postal** |  |
| **Tél.** |  | **Tél. (cell.)** |  |
| **Courriel** |  | **Date** |  |

**Cotisation annuelle (familiale) : 12 $**  **Étudiant, sans-emploi, monoparental : 6 $**

**Je reçois déjà des courriels** d’Autisme Québec et de la Fondation de l’autisme de Québec

**Je désire recevoir des courriels** d’Autisme Québec et de la Fondation de l’autisme de Québec

**Je ne souhaite pas recevoir de courriels**

**Catégories de membre**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Membre solidaire** |  |  | |
| **Membre personnes autiste** |  | Diagnostic (en bref) |  |
| **Membre parent** |  | Nom de votre enfant |  |
| Date de naissance |  |

**Note** : Merci de nous aviser de tout changement dans vos coordonnées.

|  |
| --- |
| **Veuillez accepter un don de** :       $ (un reçu officiel sera remis sur demande pour les dons de 20 $) |