



Formulaire d'adhésion

Membriété : 1^{er} avril 2018 au 31 mars 2019

Membre individuel

Prénom	Nom
Adresse	
Ville	Province
Code postal	
Téléphone (personnel)	Courriel (personnel)

Membre corporatif

Nom de l'organisme	
Prénom	Nom
Titre ou Fonction	
Adresse	
Ville	Province
Code postal	
Téléphone (bureau)	Courriel (bureau)

Accepteriez-vous de vous impliquer plus activement au sein de Reflet Salvéo?

Oui Non Pas pour le moment

Signature

Date (jj-mmm-aaaa)

Les renseignements recueillis sont assujettis à notre *Politique sur la protection des renseignements personnels*. <http://refletsalveo.ca/politiques-adoptees-par-le-ca>

www.refletsalveo.ca

202B - 1415 rue Bathurst St. | Toronto ON M5R 3H8 | T: 647-345-5502 Téléc/Fax: 647-345-5520 TTY:1-800-855-0511

