



Fiche d'adhésion

Date de la demande d'adhésion : _____

Numéro de membre : _____

Paiement \$12.00 : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

No. Téléphone domicile : _____ No. Téléphone autre : _____

Courriel : _____ État civil : _____ Enfants : _____

Date d'anniversaire : _____ Occupation : _____

Nom et numéro à rejoindre en cas d'urgence _____

Quel serait vos intérêts?

- Ateliers créatifs
- Ateliers éducatifs
- Ateliers Physiques
- Éducation populaire
- Conférences : Nutrition, saines habitudes de vie, santé après 50 ans, etc...
- Et toutes autres idées
- _____
- _____

Vos aptitudes

Autorisation

Par la présente, je (Nom, Prénom) _____ consent que tout enregistrement sonore, photographique et vidéographique de ma personne produit lors d'une activité de COM'FEMME puisse être utilisé à des fins de production et de diffusion, y compris des fins publicitaires pour le centre.. Il est entendu que les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ses enregistrements ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

Signé à Brossard, le _____.

Signature de la membre _____

Signature d'une employée de COM'FEMME