



## FORMULAIRE D'AFFILIATION 2011-2012

### Association régionale de loisirs pour personnes handicapées des Laurentides

**Nom : (adulte) :**

**CORRECTIONS**

Adresse :

Ville :

Code Postal ;

Téléphone :

Cellulaire :

**Courrier électronique :**

---

---

---

---

---

---

En tant que membre (Classe) \_\_\_\_\_

Le coût d'affiliation est de \$ \_\_\_\_\_ \*\* Nombre d'utilisateurs : \_\_\_\_\_

COÛT D'AFFILIATION 2011-2012	DU	1 <sup>er</sup> avril 2011 au 31 mars 2012
		<u>COÛT</u>
<b>- Membre affilié, Classe A :</b>		
A1-Organisme / Club / Association / Transport adapté		35 \$
A2-Les CSSS (première ligne)		50 \$
A3-Les CRDP et CRDI-TED et SM (seconde ligne)		50 \$
A4-Corporation municipale (Villes et Municipalités)		50 \$
<b>- Membre affilié, Classe B :</b>		
B1-Individuel		10 \$
<b>- Membre sympathisant :</b>		
S1-Organisme privé		50 \$

### **DÉCLARATION DE DEMANDE D'AFFILIATION**

Cette demande d'affiliation a reçu l'approbation du responsable

\_\_\_\_\_  
Nom (adulte)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Fonction

\_\_\_\_\_  
Date

\*Nom du participant de moins de 18ans: \_\_\_\_\_

\*Quelle activité ou sport ? \_\_\_\_\_