



ACTIONS FAMILLES  
 122 RUE ST-JOSEPH, SUITE 1  
 SAINTE MARTINE (QUÉBEC) J0S 1V0  
 ☎ (450) 427-1576  
 📧 info@actionsfamilles.org  
 🌐 www.actionsfamilles.org

## Êtes-vous membre d'Actions familles ?

**Vous n'êtes pas encore membre ? Voici 4 bonnes raisons de le devenir !**

- ✓ Pour exercer un rôle actif dans sa communauté.
- ✓ Pour avoir un pouvoir d'influence lors de l'assemblée générale annuelle.
- ✓ Pour s'allier avec d'autres parents, citoyens et partenaires, afin de créer un milieu bienveillant aux familles.
- ✓ Vous serez un partenaire reconnu et fort utile pour un organisme communautaire au service des citoyens de Sainte-Martine et de Saint-Urbain-Premier.

**Rapportez vite  
ce formulaire  
à notre bureau !**

La période d'adhésion s'étale du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août de l'année suivante

TYPE DE MEMBRE		
<b>Membre citoyen</b> (Citoyen avec ou sans enfant(s) soucieux d'améliorer les conditions de vie des familles)		
Nombre d'enfants (si applicable)	Âge des enfants	
<b>Membre partenaire</b> (Les membres partenaires sont des représentants d'organisations, de municipalités, d'écoles ou de commerces. Une résolution de son conseil d'administration doit accompagner ce présent formulaire.)		
CHOIX DE COTISATION ET AVANTAGES		
<p style="text-align: center;"><b>Cotisation annuelle</b></p> <p style="text-align: center;"><b>2 \$</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vous êtes membre</li> <li>Vous recevez le P'tit journal par courriel</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Cotisation Annuelle</b></p> <p style="text-align: center;"><b>5 \$</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vous êtes membre</li> <li>Vous avez accès à la Joujouthèque</li> <li>Vous recevez le P'tit journal par courriel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vous êtes membre</li> <li>Vous avez accès à la Joujouthèque</li> <li>Vous recevez le P'tit journal par la poste</li> </ul>
Nom _____		
Nom de l'organisation (si applicable) _____		
Adresse, ville, code postal _____		
Courrier électronique _____		
Numéro de téléphone _____		
Date d'adhésion _____		
Je souhaite recevoir mon journal		
	par la poste	par courriel
J'aimerais connaître les possibilités d'implication bénévole		
	oui	non
Quels sont vos intérêts ? _____		

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_/2020