

Formulaire d'adhésion membre

En devenant membre de l'organisme Han-Droits, vous contribuez à l'amélioration de la qualité de vie des personnes handicapées de la MRC Memphrémagog en soutenant la promotion et la défense collective des droits et le développement de projets. **Merci du fond du cœur !**

Informations personnelles.

Les informations dans ce formulaire seront utilisées à des fins professionnelles seulement et seront confidentielles.

Prénom et nom : _____

Adresse civique : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone résidence : _____ Téléphone cellulaire : _____

Catégorie de membre.

Veillez cocher **une seule** catégorie de membre, celle qui correspond le plus à votre statut dans l'organisme.

Personne ayant un handicap

Toute personne handicapée qui réside dans la MRC Memphrémagog.

Famille

Toute personne membre de la famille d'une personne handicapée qui réside dans la MRC Memphrémagog.

Bénévole

Toute personne intéressée à participer aux activités de la Corporation à titre de bénévole.

Utilisateur des services

Toute personne inscrite aux projets¹ gérés par la Corporation. *Cotisation membre obligatoire.

Expertise

Toute personne intéressée à participer au conseil d'administration de la Corporation en lien avec son expertise.

¹ **Projets** : Camp de jour 12-21 ans, Camp de jour 21 ans +, Centre d'activités de jour 21 ans +, Surveillance scolaire 12-21 ans et Han-Action.

Cotisation membre.

Grâce à l'organisme Han-Droits, plusieurs services sont offerts aux personnes ayant un handicap et à leurs familles dans la MRC Memphrémagog. La cotisation membre est à votre discrétion, mais est **obligatoire** pour les membres **utilisateur des services**.

- Je désire payer ma cotisation membre au coût de 5.00\$
- Je ne désire pas payer ma cotisation membre et je comprends que je ne pourrai pas m'inscrire et utiliser les services des projets² gérés par la Corporation.

Contribution sous forme de don.

Une contribution sous forme de don permet à l'individu de recevoir un reçu de charité émis par l'organisme.

- Je désire faire un don au montant de _____ \$ à l'organisme Han-Droits.
- Je désire faire un don au montant de _____ \$ à l'un des projets suivants :
- Camp de jour 12-21 ans
 - Camp de jour 21 ans +
 - Centre d'activités de jour 21 ans +
 - Service de garde scolaire 12-21 ans
 - Han-Action

- Je désire obtenir un reçu de charité.

Paiement de la cotisation membre.

Le paiement de la cotisation membre peut se faire de différentes façons. N'hésitez pas à nous contacter pour plus d'informations.

En personne ou par la poste :

Han-Droits
95 rue Merry Nord, local 213
Magog, Québec
J1X 2E7

Par virement Interac : info@handroits.org, chèque au nom de Han-Droits ou argent comptant.

Signature : _____ Date : _____

² **Projets** : Camp de jour 12-21 ans, Camp de jour 21 ans +, Centre d'activités de jour 21 ans +, Surveillance scolaire 12-21 ans et Han-Action.