



# FORMULAIRE D'ADHÉSION 2024

Nom:

Adresse:

Ville:

Code postal:

Téléphone:

Cellulaire:

Courriel:

**3131, 5e Avenue, Rawdon, (QC) J0K 1S0**

**Téléphone: 450.834.4440**

**Courriel: [info@cyber-cible.org](mailto:info@cyber-cible.org)**

**Site Internet: [www.cyber-cible.org](http://www.cyber-cible.org)**

CYBER-CIBLE



L'ATELIER

Plateaux de travail

## TYPES D'ADHÉSION

- RENOUELEMENT
- NOUVELLE ADHÉSION

## CATÉGORIE DE MEMBRE

- MEMBRE ACTIF  1 an (10\$)
- 2 ans (20\$)

DON

\$

MONTANT DU VERSEMENT: \_\_\_\_\_

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_

REÇU:  OUI  NON

Paiement par virement: [info@cyber-cible.org](mailto:info@cyber-cible.org)

Réponse: Cible

**Important: remplir au verso**

## Autorisations

Veillez cocher ce que vous autorisez :

- Autorisation d'aller reconduire le participant dans les occasions spéciales \_\_\_\_\_
- Autorisation de prendre des photos et vidéos du participant (pictogrammes) \_\_\_\_\_
- Autorisation de publier les photos/vidéos (réseaux sociaux, autres) \_\_\_\_\_
- Autorisation d'aller à l'extérieur seul \_\_\_\_\_

Signatures :

Responsable : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Intervenant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

*Ce formulaire est en vigueur pour la durée de l'adhésion du membre.*

