



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2025

NOM: _____

ORGANISME/ENTREPRISE: _____

ADRESSE: _____

VILLE: _____

CODE POSTAL: _____

TÉLÉPHONE: _____

CELLULAIRE: _____

COURRIEL: _____

**3131, 5e Avenue
Rawdon, (QC) J0K 1S0
Téléphone: 450.834.4440
Courriel: info@cyber-cible.org
Site Internet: www.cyber-cible.org**

TYPES D'ADHÉSION

- RENOUVELLEMENT
- NOUVELLE ADHÉSION

CATÉGORIES DE MEMBRE

- | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MEMBRE ACTIF | <input type="checkbox"/> 1 AN | <input type="checkbox"/> 2 ANS |
| <input type="checkbox"/> MEMBRE SUPP. IND | <input type="checkbox"/> 1 AN | <input type="checkbox"/> 2 ANS |
| <input type="checkbox"/> MEMBRE SUPP. ORG. | <input type="checkbox"/> 1 AN | <input type="checkbox"/> 2 ANS |
| <input type="checkbox"/> MEMBRE CLIENT | <input type="checkbox"/> 1 AN | <input type="checkbox"/> 2 ANS |

DON _____ \$

MONTANT DU VERSEMENT: _____

SIGNATURE: _____

DATE: _____

REÇU: OUI NON

Virement bancaire: info@cyber-cible.org
Réponse: Cible

Catégories de membres

Membre actif

Un participant d'une activité, un bénévole ou un employé de Cyber-Cible.

10\$/ annuellement

Membre supporteur/ Individu

Une personne ayant à cœur la mission de Cyber-Cible.

10\$/ annuellement

Membre supporteur/ Organisation

Une organisation ayant à cœur la mission de Cyber-Cible.

20\$/ annuellement

Membre client

Une personne ou une organisation qui devient client du centre de copies de Cyber-Cible. Cette adhésion permet une réduction de 10% sur toutes les impressions effectuées.

25\$/ annuellement

