



ADHÉSION 2026

Nom du membre:

Numéro d'utilisateur (transport adapté)

Nom du responsable du milieu de vie:

Numéro de téléphone du responsable:

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

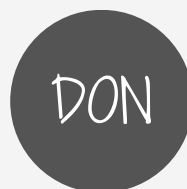


TYPES D'ADHÉSION

- RENOUVELLEMENT
- NOUVELLE ADHÉSION

CATÉGORIE DE MEMBRE

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



_____ \$

MONTANT DU VERSEMENT: _____

SIGNATURE: _____

DATE: _____

REÇU: OUI NON

Paiement par virement: info@cyber-cible.org

Question: Cyber

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 : _____

