

# Société Alzheimer

R I V E - S U D



1160 boulevard Nobert Longueuil (Québec) J4K 2P1  
Téléphone : (450) 442-3333 Télécopieur : (450) 442-9271  
info@alzheimerivesud.ca

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Par souci d'économie et d'environnement, nous aimerions communiquer avec vous par courriel. Merci de nous l'inscrire.

- Je désire recevoir un reçu de charité aux fins d'impôt.
- En guise de reconnaissante, la Société publie le nom de ses membres. Si vous souhaitez garder l'anonymat, veuillez cocher.

Numéro d'enregistrement d'organisme de charité : 141016840 RR0001

## Merci!

**Adhérer au don mensuel,  
une façon simple de donner !**

## L'aide d'aujourd'hui... l'espoir de demain !

### JE SOUHAITE DEVENIR MEMBRE

#### Mon adhésion à titre de membre – cotisation annuelle : 20\$

- Nouveau membre     Renouvellement
- Chèque ou mandat [À l'ordre de la Société Alzheimer Rive-Sud]
- Comptant     Visa     Mastercard

#### Ma contribution mensuelle

J'autorise la Société Alzheimer Rive-Sud à prélever :

- 10 \$     15 \$     20 \$     Autre : \_\_\_\_\_ \$ (min. 5 \$/mois)
- le 1<sup>er</sup> de chaque mois     le 15 de chaque mois
- à compter du \_\_\_\_\_ (mois/année)
- Par prélèvements bancaires (joindre un chèque avec la mention nul)
- Par carte de crédit     Visa     Mastercard

#### Ma contribution unique

- 50 \$     75 \$     100 \$     250 \$     Autre : \_\_\_\_\_ \$
- Chèque ou mandat [À l'ordre de la Société Alzheimer Rive-Sud]
- Comptant     Visa     Mastercard

#### Paiement par carte de crédit

Numéro : \_\_\_\_\_ Exp. (M/A) : \_\_\_\_\_

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