



**Formulaire d'adhésion
Membre citoyen
2010-2011**

Frais d'adhésion : 2\$

Nom: _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

√ Comment avez-vous entendu parler de VSMS ?

Journaux locaux

personne que je connais

par le biais d'un organisme

√ J'autorise Vivre Saint-Michel en santé à inclure les coordonnées que j'ai fournies sur la liste des membres qui est diffusée sur le site web.

Oui

Non

√ Je désire recevoir le bulletin d'information électronique « *VSMS en bref* »

Oui

Non

*** Pour les nouveaux membres citoyens, une copie d'une preuve de résidence sera demandée.**

*** Merci de retourner ce formulaire avec votre paiement.**

7501, François-Perrault, Bureau 208 Montréal (Québec) H2A 1M1

Tél : 955-4187 Tél. 955-7900

Courriel : vsmsant@qc.aira.com site Web : www.vsmsante.qc.ca