



ASSOCIATION CANADIENNE
DES ATAXIES FAMILIALES
Fondation Claude St-Jean

CANADIAN ASSOCIATION
FOR FAMILIAL ATAXIAS
Claude St-Jean Foundation

FORMULAIRE D'ADHÉSION MEMBERSHIP FORM

Nouvelle adhésion / New member

Renouvellement / Renewal

Mme / Mrs M. / Mr _____

Adresse / Address _____

Numéro, rue, app. / Civic Number, Street, Apt.

Ville / City

Province

Code postal / Postal Code

Téléphone _____ Courriel / E-Mail _____

Date de naissance _____ Type d'ataxie _____
Date of Birth _____ AAAAA-MM-JJ / YYYY-MM-DD Type of ataxia _____
si applicable / if applicable

Statut de membre / Member status

Personne ataxique / Person with ataxia

Sympathisant / Sympathizer

Parent / Relative

Organisme / Organization

Conjoint(e) / Spouse

Professionnel(le) de santé / Healthcare provider

Ami(e) / Friend

Autre / Other _____

J'adhère aux principes et objectifs de l'ACAF - Fondation Claude St-Jean _____
I agree to adhere to the principles and objectives of the CAFA - Claude St-Jean Foundation Signature

Je veux payer les frais annuels d'adhésion / I want to pay annual membership fees

Membre canadien / canadian member 10 \$ pour / for _____ ans / years = _____ \$

Membre états-unien / US member 15 \$ pour / for _____ ans / years = _____ \$

Membre international / international member 20 \$ pour / for _____ ans / years = _____ \$

Je veux faire un don à l'Association / I want to make a gift to the Association _____ \$

Montant total / Total amount _____ \$

Je veux recevoir un reçu officiel pour mon don / I want an official tax receipt for my gift

Je préfère payer / I prefer to pay

Par chèque / by cheque (Faites parvenir votre chèque libellé à l'ordre de ACAF à l'adresse indiquée ci-dessous.
Send your cheque made to the order of ACAF to the address below.)

Par carte de crédit / by credit card _____ / _____
Numéro de la carte / Card Number Expiration

Signature _____

Par téléphone / by telephone (S'il vous plaît appelez / Please call 514-321-8684, 1-855-321-8684)

Je préfère recevoir le journal L'Eldorado par la poste / by mail

I prefer to receive the newspaper L'Eldorado par courriel / by e-mail (PDF)

3800, rue Radisson, bureau 110, Montréal QC H1M 1X6 514-321-8684 1-855-321-8684 ataxie@laccf.org www.laccf.org