





- J'accepte de recevoir des appels téléphoniques pour m'informer des activités.
- J'accepte de recevoir des communications par courriel.
- J'accepte que moi ou un membre de ma famille apparaisse sur les photos partagées ou utilisées par l'organisme dans le cadre d'une activité à laquelle moi ou mon enfant participe
- Je m'engage à respecter les règlements, adhérer aux objectifs de l'organisme et soutenir sa mission.

**Devenir membre de la Maison de la Famille des Frontières, un geste qui permet de :**

- Soutenir financièrement l'organisme
- Avoir accès aux services, aux activités et à la halte garderie
- Soutenir sa communauté
- Avoir le droit de vote lors de l'assemblée générale

Cochez l'option qui correspond à votre situation :

- Je désire devenir **membre famille territoire** (*J'ai des enfants 0-17 ans et je demeure, travaille ou fait affaire dans le territoire de Bedford, Canton de Bedford, St-Ignace de Stanbridge, Pike River, Stanbridge East, Stanbridge Station, St -Armand ou Notre Dame de Stanbridge* )
- Je désire devenir **membre famille hors-territoire** (*J'ai des enfants 0-17 ans et je demeure, travaille ou fait affaire hors du territoire de Bedford*)
- Je désire devenir **membre communauté** (*Je soutiens la mission de l'organisme en tant que personne externe à la clientèle -cible type de l'organisme*)
- Je comprends que les frais d'adhésions ou de renouvellement pour ce type de membre seront payables annuellement au coût de 10\$ par année et je m'engage à payer ces frais dans un délai de 10 jours suivant la date d'inscription ou de renouvellement. (argent comptant)

Signature :

Date :

**Nous vous assurons que tous les renseignements recueillis resteront confidentiels.**

Paiement :

*Merci de votre appui !*

*Consultez notre site internet et notre page Facebook régulièrement !*