



Association de  
fibromyalgie et du  
syndrome de  
fatigue chronique de  
Vaudreuil-Soulanges

FORMULAIRE  
CARTE DE MEMBRE 2011-2012  
Valide du 01-09-2011 au 31-08-2012  
Carte de membre : 10 \$ par personne

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ CELLULAIRE : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

Je suis atteint(e) de :      Fibromyalgie       Syndrome de fatigue chronique   
   Les deux                       Aucun

Renouvellement :                       Nouvelle adhésion :

Montant payé : \_\_\_\_\_

En devenant membre de l'AFSFC-VS, je soutiens l'association dans sa mission. De plus, j'ai pris conscience des deux modes de paiement soit en argent ou en bénévolat : **Donner au suivant**, pour toutes les activités *excluant* la carte de membre, l'aide psychologique individuelle et les sorties organisées par l'AFSFC-VS.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Veillez remplir ce formulaire et nous le faire parvenir avec votre paiement par chèque ou mandat-poste libellé à « AFSFC-VS » (ne postez pas d'argent comptant). Ajoutez-y également une enveloppe de retour préaffranchie afin que nous puissions vous retourner votre carte de membre.

Carte de membre # \_\_\_\_\_