



FORMULAIRE DU COTISATION DU MEMBRE 2023-2024

Renouvellement Nouveau Changement d'adresse

- MEMBRE ACTIF (USHER/SOURD-E-AVEUGLE)
 MEMBRE ASSOCIÉ (SOURD-E/ENTENDANT-E)
 MEMBRE BIENFAITEUR (HORS DU QUÉBEC*)

- Exemple : Ontario, France, Belgique, États-Unis, etc.

Individuel : 10\$ Couple : 15\$ Bienfaiteur : 25\$

20\$ 50\$ Autre : \$

* Il a droit de recevoir le reçu fiscal contribution de 20\$ ou plus

Numéro de bienfaisance : 88466 6710 RR0001

SVP Remplissez vos coordonnées :

Nom : Prénom :

2^e membre(conjoint-e): Prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Texte : No de tél :

Courriel :

Courriel (conjoint-e)

PRÉFÉRENCE DE FORMAT :

- COURRIER RÉGULIER
 COURRIER EN LARGE IMPRESSION
 COURRIER EN BRAILLE
 COURRIEL EN PDF

CATÉGORIE D'ÂGE

- 0-17 ANS
 18-30 ANS
 31-64 ANS
 65- + (AGE D'OR)

Intéressez-vous au bénévolat ?

- ENVOIS (Bulletins) CUISINE
 ADMISSION ACTIVITÉS
 KIOSQUES AUTRE : _____

Merci de votre support

Le chèque à l'ordre de : A.S.U.Q

OU Virement : asuq@videotron.ca Mot de passe : membre

A.S.U.Q : 213-2200, rue Crémazie Est, Montréal, QC H2E 2Z8

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

PAIEMENT REÇU D'IMPÔT