

# Devenir MEMBRE ou renouvellement

1. Remplir ce formulaire
2. Joindre un chèque libellé à l'ordre de:  
Association du Syndrome de Turner du Québec
3. Prix de la carte de membre: (cochez votre choix)
  - 20 \$ Étudiant atteint du syndrome (avec preuve du statut d'étudiant à temps plein)
  - 30 \$ Personne atteinte du syndrome
  - 40 \$ Fille mineure atteinte et sa famille immédiate (parents et la fratrie qu'elle soit biologique ou par alliance) confirmez le nombre de membres dans la famille: \_\_\_\_\_
  - 40 \$ Adulte atteint et son conjoint(e)
  - 40 \$ Parents et grands-parents d'une personne atteinte
4. Poster le formulaire et le chèque à l'adresse suivante:

**Association du Syndrome de Turner du Québec**  
1484, Montée Gagnon  
Val-David (Québec) J0T 2N0

## INFORMATIONS

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_  
de la personne atteinte

DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_  
Jour Mois Année

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE: \_\_\_\_\_  
(SI APPLICABLE)

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

VILLE: \_\_\_\_\_ PROVINCE: \_\_\_\_\_ CODE POSTAL: \_\_\_\_\_

N° DE TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_ N° DE TÉLÉPHONE 2: \_\_\_\_\_

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

## QUESTIONS

1. Dans quelle région habitez-vous? \_\_\_\_\_

2. Oui, je désire recevoir les nouvelles de l'Association:

- Par courriel et /ou  Par la poste

Commentaires / Suggestions:

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

(Signature de la personne responsable, s'il y a lieu)

**Merci pour votre appui!**  
**Nous remettons un reçu d'impôt pour tout don de 25 \$ et plus.**

Association du Syndrome de Turner du Québec (819) 320-0409  
info@syndrometurnerquebec.com • www.syndrometurnerquebec.com

No. Enregistrement : 120397633RR0001