



Les Fantastiques

Centre de jour – 21 ans et plus
Déficience intellectuelle



Fiche d'information - membre engagé

Adhésion du 1^{er} septembre au 31 août

Adhésion NOUVEAU membre engagé: <input type="checkbox"/> (Svp, remplir tous les champs)	RENOUVELLEMENT de l'adhésion du membre engagé : <input type="checkbox"/> (Remplir seulement les champs colorés) Ou tous les champs si vous avez eu des changements dans vos informations personnelles pendant la dernière année.
---	---

À payer: \$10

Chèque <input type="checkbox"/> À l'ordre de : Les Fantastiques de Magog	Virement Interac <input type="checkbox"/> Adresse pour virement : info@lesfantastiquesdemagog.ca Question : membre ? Réponse : corporatif
--	---

Nom:
Adresse complète :
Numéro de téléphone à domicile :
Numéro de cellulaire :
Date de naissance :
Adresse courriel :
Date d'admission en tant que membre :
Personne à contacter en cas d'urgence : (au cas où vous feriez du bénévolat au Centre)
Numéro de téléphone de la personne à contacter :
Allergies/intolérances :
Voulez-vous que l'on vous invite lors de nos activités/sorties spéciales ? (cabane à sucre, souper au camp et fête de Noël) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Précision:
Vous auriez l'intérêt et le temps de vous impliquer bénévolement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Précision:

Pour la gestion interne

<input type="checkbox"/> Liste d'appel d'urgence	<input type="checkbox"/> Clé/code côté Fantastiques	<input type="checkbox"/> Clé/code côté CAJ Magog
<input type="checkbox"/> CA FANTASTIQUE / Rôle :	<input type="checkbox"/> Clé Bureau Direction/admin	<input type="checkbox"/> Clé Bureau Fondation/Coord.
<input type="checkbox"/> CA FONDATION / Rôle :	<input type="checkbox"/> No siège	<input type="checkbox"/> Vérification antécédents
<input type="checkbox"/> Employé CRDITED	<input type="checkbox"/> Fournisseur FANTASTIQUE	<input type="checkbox"/> Fournisseur FONDATION
<input type="checkbox"/> Groupe CA Fantastique	<input type="checkbox"/> Groupe AUTRE type personne	