



## Demande d'adhésion / Renouvellement

### LES INFORMATIONS PERSONNELLES :

Nom : \_\_\_\_\_

**Nom de l'enfant ayant le ST (pour les adhésions familiales) :** \_\_\_\_\_

Je suis (cochez une seule réponse) :

un adulte ayant le ST     un adolescent ayant le ST     un parent d'un enfant ayant le ST     un proche ou un ami d'une personne ayant le ST

un professionnel (*champ d'intérêt*) \_\_\_\_\_ (*affiliation*) \_\_\_\_\_

Année de naissance de la personne ayant le ST : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (*Résidence*) \_\_\_\_\_ (*Bureau*) \_\_\_\_\_ *Extension* \_\_\_\_\_ (*Cell*) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### Droits annuels :

15 \$ - Étudiants (*école secondaire, collège, université, métier*) ou revenu fixe (*p. ex., invalidité, pension, soutien du revenu*)

30 \$ - Particulier     40 \$ - Familles     50 \$ - Professionnels de la santé / établissements

\* Veuillez noter que l'adhésion à une division comprend l'adhésion à l'organisme national.

### MONTANT INCLUS :

Droit d'adhésion annuel : \_\_\_\_\_ (*en devises canadiennes*)

Don additionnel : \_\_\_\_\_

Total: \_\_\_\_\_

Je tiens à orienter mon don vers :

La Société Canadienne du syndrome de Turner     une division (*veuillez préciser laquelle*) : \_\_\_\_\_

### DEMANDE D'AFFILIATION À UNE DIVISION :

Les membres sont priés d'adhérer à la division la plus près. Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de la division à laquelle vous adhérez. Retournez le formulaire à l'adresse indiquée sous la division pertinente.

Si vous vivez trop loin d'une des divisions actuelles, veuillez sélectionner « Adhésion nationale seulement ».

Adhésion nationale seulement – Société canadienne du syndrome de Turner, 2100 Thurston, Unit 7A, Ottawa (ON) K1G 4K8

Vancouver – Div. de Vancouver, Société du syndrome de Turner, 2268, Redbud Lane, Pièce 302, Vancouver (BC) V6K 4S6

Edmonton – Trésorier, Div. d'Edmonton, SST, 36, 53504 Range Road 280, Spruce Grove, (AB) T7X 3V6

Calgary – Div. de Calgary, 64 Tuscany Meadows Close NW, Calgary, (AB) T3L 2M8

Toronto – Société du syndrome de Turner de Toronto, 2100 Thurston, Unit 7A, Ottawa (ON) K1G 4K8

Ottawa – Div. d'Ottawa, Société canadienne du syndrome de Turner, 2100 Thurston, Unit 7A, Ottawa (ON) K1G 4K8

Québec – Association du syndrome de Turner du Québec, (ASTQ), 1484 Montée Gagnon, Val-David (QC) J4N 1R2

### LISTE D'ENVOI

J'accepte que mon nom et mon adresse figurent sur la liste d'envoi des bulletins du secrétariat national et des divisions, ainsi que des renseignements à propos des conférences et événements à venir.

J'accepte que mon nom, mon numéro de téléphone et ma ville soient inclus dans une liste des coordonnées des membres désireux de recevoir des appels d'autres organismes sollicitant un soutien des dossiers touchant le ST. Cette liste n'est nullement publique, mais sera utilisée par les membres du comité exécutif du secrétariat national et des divisions. Société canadienne du syndrome de Turner

Je préfère recevoir la correspondance par (cochez un seul mode)

courriel     la poste