



**Pleins droits
de Lanaudière**

718, boulevard Manseau
Joliette (Québec) J6E 3E9

Téléphone : (450) 394-0779
Télécopie : (450) 394-4303
Ligne sans frais : 1-855-394-0779
Courriel : pleinsdroits@videotron.ca

Je désire devenir membre de Pleins droits de Lanaudière inc.

Par mon adhésion, je m'engage à :

- Adhérer aux fondements, aux valeurs et aux objectifs de la corporation.
- Respecter les règlements généraux.

PRÉNOM :	NOM :
ADRESSE :	VILLE :
CODE POSTAL :	TÉLÉPHONE :
COURRIEL :	
DATE DE NAISSANCE : JOUR : _____ MOIS : _____	

MEMBRE ACTIF : (Toute personne vivant ou ayant vécu un problème en santé mentale)

MEMBRE SYMPATHISANT : (Toute personne participant aux activités et supportant les objets de l'organisme)

SIGNATURE : _____ **DATE** : _____

ACCEPTÉ AU CA DATE : _____

Veillez noter que toute personne rémunérée, ou membre d'un conseil d'administration d'un établissement de santé et de services sociaux ne peut être membre sympathisant

Veillez signer et retourner à l'adresse indiquée ci-haut