

## Adhésion et cotisation annuelle

Veuillez remplir le formulaire ci-dessous afin de nous transmettre vos coordonnées et répondre à quelques questions.

Prénom*		
Nom*		Dans quel(s) comité(s) souhaitez-vous vous impliquez?  Comité victimes de l'amiante  Comité prévention/d'environnemen
Courriel ou adresse pos	stale*	Conseil d'administration  Comité recherche de financement
Téléphone		
Pourquoi voulez-vous c	levenir membre de l'association?	De quelle manière souhaitez-vous payer votre cotisation annuelle (10\$)?*
		Je m'engage à faire un virement bancaire (Interac)  Je m'engage à faire un chèque bancaire (par la poste)
En devenant membre vous pourrez voi Politique de protection des données L'AVAQ s'engage à ne pas partager ou	rmé sur les activités de l'association et sur la problématique ter à l'assemblée générale, participer aux comités de travail diffuser les renseignements personnels des membres que d sibilité de ne plus recevoir l'information de l'association et de	et présenter sa candidature au Conseil d'administration de l'association. e soit leurs nom, adresse courriel ou numéro de téléphone.
Signature	Date de signature	
£ 51/, 396-5359	avag adm@gmail.com	Massociation victimes amiante