



Fiche d'information - membre corporatif

Adhésion du 1^{er} septembre au 31 août

Adhésion NOUVEAU membre Corporatif : <input type="checkbox"/> (Svp, remplir tous les champs)	RENOUVELLEMENT de l'adhésion du membre corporatif : <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.fantastiquesdemagog@gmail.com 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"/> Employé(e) Fantastiques / Rôle : _____	<input type="checkbox"/> Employé(e) du CAJ Magog / Rôle : _____	
<input type="checkbox"/> Cours de secourisme / Date d'expiration : _____	<input type="checkbox"/> CA Fondation C. Langlois / Rôle : _____	
<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 Fantastiques / Rôle : _____	<input type="checkbox"/> Clé Bureau Direction/admin	<input type="checkbox"/> Clé Bureau Fondation/Coord.