

Fiche d'adhésion



Association des Personnes Intéressées à l'Aphasie
et à l'Accident Vasculaire Cérébral ('APIA-AVC)
525, boul. Wilfrid-Hamel Est, bureau A-07
Québec (Québec) G1M 2S8



- Je désire devenir membre et recevoir *La Jasette* (journal de l'Association) **20.00** \$ annuellement.
- Abonnement institutionnel pour recevoir *La Jasette* (journal de l'Association) **25.00** \$ annuellement.

- Je désire faire un don au montant de _____ \$
*Un reçu d'impôt est remis pour un don de 10 \$ et plus.
** S.V.P, faites votre chèque à l'ordre de l'APIA-AVC.

Je suis :

- Une personne aphasique
- Une personne ayant subi un AVC sans aphasie
- Une personne entre 18-35 ans ayant subi un AVC avec ou sans aphasie
- Le (la) conjoint (e)
- Un proche (famille, ami)
- Un professionnel
- Autre (spécifiez) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (domicile) : _____

Téléphone (bureau) : _____

Courriel : _____

