Association ontarienne des Sourd(e)s francophones
2445, boul. St-Laurent, pièce B1-140
Ottawa (Ontario) K1G 6C3

Téléphone :
Télécopieur :
Service Relais Bell : 1-800-855-0511
Site Internet : http://www.aosf-ontario.ca/

FORMULE DE MEMBRE

(Pour une période d'un an.)

○ Nouveau / nouvelle membre

○ Renouvellement

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Télephone : _____ ○ ATS/TTY ○ Voix ○ Les deux

Télécopieur : _____

Courriel électronique : _____

○ Sourd(e) ○ Malentendant(e) ○ Entendant(e) :

Adhésion **5.00 $** (par personne)

Don _____$

Total _____$

Mode de paiement : argent comptant et chèque au nom de l'*Association ontarienne des Sourd(e)s francophones* sont acceptés

X _____
Signature

X _____
Date

[1] Numéro d'entreprise d'organisme de bienfaisance : 89573 8755 RR0001