



AOSF

Association ontarienne des Sourd(e)s francophones  
Site Internet : <http://www.aosf-ontario.ca/>

## FORMULAIRE DE MEMBRE

(Pour une période d'un an.)

Nouveau / nouvelle membre

Renouvellement

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_  ATS/TTY  Voix  Les deux

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

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

Adhésion \_\_\_\_\_ \$ (par personne)

Don \_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_

Total \_\_\_\_\_ \$

### LISTE DES PRIX

**Étudiant-e : 5\$**

**Individuel : 10\$**

**Famille : 20\$**

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

X \_\_\_\_\_  
Signature

X \_\_\_\_\_  
Date