

##### **« Pour le loisir des personnes handicapées »**

**FORMULAIRE D’ADHÉSION**

**1er avril 2023 au 31 mars 2024**

|  |
| --- |
| **catégorie de la classe de membre** |
| Choisissez une catégorie |
| **nom de l’organisme** |
| Tapez le nom de l’organisme |
| **adresse de correspondance** | **ville** | **code postal** |
| Adresse | Ville | Code postal |
| **nom de la personne-ressource** | **courriel**  | **site Web** |
| Personne-ressource | Courriel | Site Web |
| **numéro de téléphone** | **autre numéro** |
| Téléphone | Autre numéro |
| **inscrire le numéro d’entreprise du québec (neq)** |
| Tapez votre NEQ |
| **quel type de déficience votre clientèle présente-t-elle?** |
| Choisissez un élément |
| **nom de la personne déléguée à l’assemblée générale annuelle de zone loisir montérégie** |
| Personne déléguée |
| **modalité de paiement des frais d’adhésion**  |
| Chèque |

**Faites parvenir votre formulaire par courriel :** **infozlm@zlm.qc.ca**

**Pour les paiements par chèque :**

**Zone Loisir Montérégie**

**C.P. 36**

**Salaberry-de-Valleyfield (Québec)  J6S 4V6**

N.B. Les nouveaux membres ainsi que ceux ayant apporté des changements

à leurs lettres patentes doivent nous en faire parvenir une copie.