



Merci de votre
confiance!

Fiche d'inscription annuelle

Date: _____

Nom : _____

Arrondissement ou ville : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nouveau membre Renouvellement

Je joins 5\$ (par personne): Chèque Comptant Interac

Signature _____

Entraide-Parents s'engage à vous informer de ses activités de l'année en cours.

J'accepte de recevoir les informations d'Entraide-Parents par courriel.

Je refuse de recevoir les informations d'Entraide-Parents par courriel.

S.V.P. Retournez le formulaire avec votre paiement au nom d'Entraide-Parents par courriel ou par la poste à l'adresse suivante:

1450 Boul Père-Lelièvre, local H

Québec QC G1M 1N9

Tél. 418-684-0050

info@entraideparents.com

[Facebook](#)

www.entraideparents.com