



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](mailto:info@entraideparents.com)

[Facebook](#)

[www.entraideparents.com](http://www.entraideparents.com)