



Rendez-vous des aînés francophones d'Ottawa
3349, chemin Navan, Ottawa, ON
K4B 1H9

Téléphone: 613-834-6808
Télécopieur : 613-834-6318
Courriel : membre@rendezvousdesaines.ca
Internet : www.rendezvousdesaines.ca

Formulaire d'adhésion

Date: _____

Nom de famille: _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Date de naissance : (jour) _____ (mois) _____ (année) : _____

No. de téléphone : _____ Courriel : _____

Coût : 25\$ par personne : comptant : _____ chèque : _____

EN CAS D'URGENCE

Nom : _____

Lien de parenté / ami(e) : _____

No. de tél. : (____) _____ Autre : (____) _____

AUTORISATION

En signant cette demande, j'autorise le RAFO à insérer mes renseignements personnels dans ses banques de données et ses publications, que ce soit de façon électronique ou autres. Ces renseignements peuvent également être sous forme de photos ou d'enregistrements captés lors de ses activités. Ces renseignements peuvent être utilisés par le RAFO pour parfaire ses objectifs.

Signature : _____ Décline (*s.v.p. précisez*): _____

Signature du nouveau membre: _____

Signature du représentant du RAFO : _____

J'aimerais être bénévole : Dès maintenant: _____ Plus tard : _____

