



LA FORCE DE L'AMITIÉ  
Friendship Force  
MONTRÉAL

## FORMULAIRE D'ADHÉSION À LA FORCE DE L'AMITIÉ DE MONTRÉAL

**Date d'adhésion :** (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

*Mme* **Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

*M.* **Courriel :** .....

**Adresse :** Rue : .....

Ville : ..... Code postal : .....

**Téléphone :** terrestre \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ cellulaire \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Adhésion individuelle

Adhésion de couple : Nom et prénom du conjoint : \_\_\_\_\_

**Important :** Si c'est une adhésion de couple, chaque personne doit remplir un formulaire distinct et le signer.

Comment avez-vous connu La Force de l'Amitié de Montréal?

.....  
.....

### ***Je comprends que :***

À moins d'avis contraire de ma part, j'accepte que mes coordonnées soient diffusées sur le site Web de la Force de l'Amitié de Montréal (FAM) dans une section réservée à ses membres et protégée par un mot de passe, et que ma photo puisse être publiée par FAM dans ses communications et publications dans les médias numériques (incluant, sans s'y limiter, les sites Web de FAM, de FFI, etc.) et/ou sur support papier (incluant, sans s'y limiter, la presse écrite, les documents de promotion de FAM, les journaux de voyage, etc.).

J'adhère aux règlements généraux du Club.

**Signature :** \_\_\_\_\_

Faire parvenir votre demande d'adhésion accompagnée d'un chèque libellé au nom de :

**La Force de l'Amitié de Montréal** au montant de 50 \$ par personne.

Force de l'Amitié de Montréal  
a/s Céline Tremblay  
781, rue des Pinsons  
Longueuil (Québec)  
J4G 2L4

Pour tout renseignement supplémentaire, écrivez à : [devenirmembre@forceamitiemontreal.ca](mailto:devenirmembre@forceamitiemontreal.ca)

***LA FORCE DE L'AMITIÉ DE MONTRÉAL***

Une nouvelle façon de voyager et de se faire des amis

[www.forceamitiemontreal.ca](http://www.forceamitiemontreal.ca)

## Fiche de renseignements confidentiels sur les membres

<b>1. IDENTIFICATION</b>		<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	
Date de naissance : (AAAA-MM-JJ)		Adresse complète :		
Sexe :            Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>				
Langues parlées : <i>(en plus du français)</i>				
1.		Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	Un peu <input type="checkbox"/>
2.		Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	Un peu <input type="checkbox"/>
3.		Très bien <input type="checkbox"/>	Bien <input type="checkbox"/>	Un peu <input type="checkbox"/>

<b>2. INTÉRÊTS</b>	
Activité professionnelle : Actif(ve) <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> :	
Domaine d'expertise professionnelle : _____ <i>(Si vous êtes retraité, indiquez quelle a été votre principale profession avant de prendre votre retraite.)</i>	
Intérêts et loisirs préférés :	

<b>3. SERVICES</b>	
Nous avons besoin de votre aide pour assurer le bon fonctionnement du club, veuillez indiquer dans quel(s) domaine(s) vous pouvez vous impliquer : <b>Secrétariat</b> <input type="checkbox"/> <b>Communications</b> <input type="checkbox"/> <b>Recrutement</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Organisation lors des échanges ou des activités</b> <input type="checkbox"/> <b>Photographie</b> <input type="checkbox"/>	
Autres : _____	

<b>4. DISPONIBILITÉS</b>	
<b>HÉBERGEMENT</b>	
Accepteriez-vous d'être <b>hôte d'hébergement</b> ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Plus tard <input type="checkbox"/>	
Combien d'ambassadeurs pouvez-vous accueillir? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Couples <input type="checkbox"/> Hommes <input type="checkbox"/> Femmes <input type="checkbox"/> Familles <input type="checkbox"/> Peu importe <input type="checkbox"/>
Combien de chambres sont disponibles?	Nombre et type de lits disponibles : <i>(Simple, double, grand/queen, très grand/king)</i>
Y a-t-il un escalier pour accéder aux chambres?	
Y a-t-il un escalier pour accéder au logement?	Y a-t-il des animaux dans la maison?
Y a-t-il des fumeurs dans la maison?	Accepteriez-vous un invité fumeur?
<b>REPAS</b>	
Accepteriez-vous d'être <b>hôte de repas</b> ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Plus tard <input type="checkbox"/>	
Combien de personnes pouvez-vous accueillir à votre table (en vous incluant)?	
Accepteriez-vous de participer à un repas communautaire (potluck)?	
<b>ACCOMPAGNEMENT</b>	
Accepteriez-vous d'être <b>hôte de jour</b> ? <i>(guide, accompagnateur, transporteur...)</i>	
Disposez-vous d'une voiture?	

Fiche remplie le (AAAA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_    Signature du membre : \_\_\_\_\_