

FORMULAIRE D'ADHÉSION

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 formulaire d'adhésion **signé** par courriel à celinetremblay781@gmail.com ou par la poste à :

Céline Tremblay
781, rue des Pinsons
Longueuil (Québec) J4G 2L4

Votre formulaire peut être accompagné d'un chèque libellé au nom de la Force de l'amitié de Montréal au montant de 55 \$. Ou vous pouvez faire un virement électronique à ffi.finances.fam@gmail.com, en indiquant le nom de la ou des personne(s) pour qui vous faites le paiement dans la section message.

Pour tout renseignement supplémentaire, écrivez à : devenirmembre@forceamitiemontreal.ca

Fiche de renseignements confidentiels sur les membres

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

2. INTÉRÊTS
Statut professionnel : Au travail ☐ Retraité(e) ☐ Autre ☐ :
Domaine d'expertise professionnelle : _____ <i>(Si vous êtes retraité(e), indiquez quelle a été votre principale profession avant de prendre votre retraite.)</i>
Intérêts et loisirs préférés :

3. SERVICES
Nous avons besoin de votre aide pour assurer le bon fonctionnement du club. Veuillez indiquer dans quel(s) domaine(s) vous pouvez vous impliquer : Membre du CA ☐ Administration ☐ Communications ☐ Recrutement ☐ Photographie ☐ Coordination séjour/accueil ☐ Organisation d'activité ☐ Site Internet ☐ Réseaux ☐ Autres _____

4. DISPONIBILITÉS (À titre indicatif seulement afin de nous aider à déterminer notre capacité d'accueil générale. Votre disponibilité est vérifiée et confirmée lors de chaque nouvel accueil.)	
HÉBERGEMENT	
Accepteriez-vous d'être hôte d'hébergement ? (Coucher et petit déjeuner) Oui ☐ Non ☐	
Combien de personnes pouvez-vous accueillir? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Couples ☐ Hommes ☐ Femmes ☐ Peu importe ☐
Combien de chambres sont disponibles? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Salon ☐	Y a-t-il un escalier pour accéder aux chambres?
Nombre et type de lits disponibles : (<i>Simple, Double, Grand/queen, Très Grand/king</i>) 1 S ☐ 2 S ☐ 3 S ☐ 1 D ☐ 2 D ☐ 1 G ☐ 2 G ☐ 1 TG ☐ 2 TG ☐	
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?
REPAS ET ACCOMPAGNEMENT	
Accepteriez-vous d'être hôte de repas ? Oui ☐ Non ☐	
Combien de personnes pouvez-vous accueillir à votre table (en vous incluant)?	
Accepteriez-vous de contribuer à un repas communautaire (potluck)?	
Accepteriez-vous d'être hôte de jour ? (<i>accompagnateur, transport...</i>)	
AUTRE	
Disposez-vous d'une voiture?	

Fiche remplie le (AAAA/MM/JJ) : ____ - ____ - ____ Signature du membre : _____