

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION

Je désire être membre de l'Auberge sous mon toit, pour l'année 2019-2020,  
au coût de **10,00 \$ par personne**

1 membre (10 \$)

2 membres (20 \$)

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : Qc Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

## Faire un don

En 2019, c'est 48 ans d'aide et d'accompagnement envers nos usagers. Par votre générosité, vous pouvez nous aider à offrir de la nourriture et des services de qualité à des jeunes qui sont sans abri ou en difficultés temporaires de Granby et région.

L'Auberge sous mon toit est dûment enregistré (#106737521-RR-0001) auprès de Revenu Canada comme organisme de bienfaisance, nous autorisant à émettre des reçus pour fins d'impôt. Un reçu sera émis automatiquement pour tout don de **\$10,00 et plus, excluant la carte de membre.**

Un **DON** au montant de \_\_\_\_\_ \$, adressé à :

**La direction**  
**Auberge sous mon toit**  
**317, rue Chapais, Granby (Qc) J2G 7E7**

SECTION RÉSERVÉE À LA DIRECTION		
Demande reçue au C.A. :	Approuvée <input type="checkbox"/>	
Signature du secrétaire :	Refusée <input type="checkbox"/>	
	Motif du refus :	
# de carte :	Carte de membre remise le :	Par :
# reçu de charité :	Reçu de charité remis le :	Par :

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

<https://www.facebook.com/asmt1971/>

