



Année 2025-2026

# Membre

- ADHÉSION  
 RENOUELEMENT

Être membre vous permet d'appuyer concrètement notre organisme et sa mission, de recevoir sur demande le guide *Finances Personnelles* de la collection *Protégez-Vous*, d'assister à l'assemblée générale annuelle et d'y voter.

Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

Organismes, veuillez nous indiquer :

- Personne contact et fonction :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Numéro de charité enregistré :

\_\_\_\_\_

#### Communications aux membres

- Par courriel       Par courriel postal

#### Part sociale : \*\* Nouveau membre seulement \*\*

- Individu : 2\$  
 Organisme, Entreprise, Syndicat : 10\$

#### Cotisation annuelle - 1<sup>er</sup> avril au 31 mars

- Personne à faible revenu : 2\$  
 Individu : 10\$  
 Organisme : 20\$  
 Syndicat : 0.35\$ / syndiqué, minimum 25\$, maximum 150\$.

*Mention légale : Votre part sociale sera annulée sans autre préavis si votre cotisation annuelle n'est pas payée pendant 3 années consécutives. Si vous ne la réclamez pas avant le 31 mars suivant, elle sera considérée comme un don à notre organisme.*

#### Don

- En plus de ma cotisation annuelle, je désire faire un don de : \_\_\_\_\_\$.  
*Un reçu de charité sera émis pour les dons de 10\$ et plus. Il vous sera envoyé au mois de février de l'an prochain.*

#### Listes d'envoi par courriel

- Infos sur les activités et services.  
 Les actualités de l'ACEF.

#### Paiement

<b>Virement Interac</b> Courriel : <a href="mailto:admin@acefrsm.com">admin@acefrsm.com</a>	<b>Comptant ou Chèque au nom de : ACEF Rive-Sud</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• à notre bureau</li><li>• à notre assemblée générale</li></ul>	<b>Transfert électronique</b> Pour les organismes seulement. Nos informations bancaires vous seront fournies sur demande.
--	---	--

Signature

Date