



DOWN SYNDROME ASSOCIATION
NATIONAL CAPITAL REGION
ASSOCIATION SYNDROME DE DOWN
RÉGION DE LA CAPITALE NATIONALE

C.P. 8025, Succ. T
Ottawa ON K1G 3H6
613 737-0658
www.dsancr.com

Nouvelle adhésion oui non
Type d'adhésion individu famille corporation

Nom du membre : _____
Adresse : _____

Province : _____
Code postal : _____
Téléphone : _____
Courriel : _____
Association, organisme ou
corporation (si applicable) : _____

Dans le cas d'une inscription familiale :

Membre de la famille avec
trisomie 21 : _____
Date de naissance : _____
Lien de parenté : _____

Désirez-vous recevoir votre bulletin :

Par la poste Par courriel Par la poste ET par courriel

L'ASD-RCN offre la première année gratuitement à tous les nouveaux membres. L'adhésion est également gratuite pour les adultes avec trisomie 21.

Première année gratuite Adulte avec trisomie 21 --
1 an (20\$) 2 ans (40\$) 3 ans (60\$) _____
Don (reçu pour fins d'impôt fourni pour dons de 15\$ ou plus) _____
Total : _____

Veuillez faire votre chèque à l'ordre de l'ASD-RCN et l'envoyer par la poste à l'adresse ci-dessus.

Vous pouvez devenir membre en ligne. Cliquez sur le code QR pour le lien.

