



L'Association des personnes handicapées physiques Rive-Nord

Formulaire d'adhésion

Membre bénévole

Date d'adhésion : ___ / ___ / ___

Numéro de Membre : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Bénévole : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Date de Naissance : ___ / ___ / ___

Tél. : (___) ___ - _____

Téléphone cellulaire : (___) ___ - _____

Courriel : _____

Pour devenir membre bénévole il faut:

Avoir à cœur les personnes handicapées, l'association et sa cause et avoir du temps de disponible.

Afin de nous aider, vous pouvez si vous le désirez nous indiquer si vous possédez une ou des formations spécifiques.

Ex : Cours de préposée, ambulance St-Jean, cours de premiers soins, etc.

Avec cette demande vous devez fournir :

Certificat de négativité (*Remboursé lors de l'adhésion*)

Signature: _____

Date: ___ / ___ / ___

APHPRN

Centre à Nous / Pavillon LIONS
50, rue Thouin, bureau 113
Repentigny (Québec) J6A 4J4

Téléphone : 450 654-8279 Télécopieur : 450 581-6885

Courriel : aphpm1@hotmail.com