

Adhésion générale · General Membership

Un individu ou une famille · An individual or a family

Une adhésion annuelle (valable du 1^{er} septembre au 31 août) est obligatoire pour participer aux programmes et services de loisirs de WIAIH. Seulement une adhésion est requise par famille ou domicile peu importe le nombre de participants.

Only one annual membership is required per household for any of its residents to participate in WIAIH's recreation programs and services. Memberships are valid from Sept. 1 to August 30 annually.

NOUVELLE ADHÉSION
NEW MEMBERSHIP

RENOUELEMENT
RENEWAL

DON SEULEMENT
DONATION ONLY

NOM DE FAMILLE DU PARENT/RESPONSABLE · PARENT/GUARDIAN'S LAST NAME

PRÉNOM DU PARENT/RESPONSABLE · PARENT/GUARDIAN'S FIRST NAME

ADRESSE · ADDRESS

APPT · UNIT

VILLE · CITY

PROVINCE

CODE POSTAL · POSTAL CODE

TÉLÉPHONE (PRINCIPAL) · TELEPHONE (PRIMARY)

TÉLÉPHONE (AUTRE) · TELEPHONE (OTHER)

COURRIEL · EMAIL

NOM DE FAMILLE DU CONJOINT(E) · SPOUSE'S LAST NAME
(le cas échéant / if applicable)

PRÉNOM DU CONJOINT(E) · SPOUSE'S FIRST NAME
(le cas échéant / if applicable)

Personne(s) à charge · Dependant(s)

1

NOM DE FAMILLE · LAST NAME

PRÉNOM · FIRST NAME

DATE DE NAISSANCE · BIRTH DATE
aaaa/mm/jj · yyyy/mm/dd

ADRESSE (SI DIFFÉRENTE) · ADDRESS (IF DIFFERENT)

2

NOM DE FAMILLE · LAST NAME

PRÉNOM · FIRST NAME

DATE DE NAISSANCE · BIRTH DATE
aaaa/mm/jj · yyyy/mm/dd

ADRESSE (SI DIFFÉRENTE) · ADDRESS (IF DIFFERENT)

3

NOM DE FAMILLE · LAST NAME

PRÉNOM · FIRST NAME

DATE DE NAISSANCE · BIRTH DATE
aaaa/mm/jj · yyyy/mm/dd

ADRESSE (SI DIFFÉRENTE) · ADDRESS (IF DIFFERENT)



Abonnement au bulletin trimestriel · Quarterly Newsletter Subscription

Aimeriez-vous recevoir notre bulletin trimestriel?
Would you like to receive our quarterly newsletter?

OUI · YES NON · NO

Mode de livraison:
Delivery method:

COURRIEL
E-MAIL
(gratuit - free) POSTES CANADA
CANADA POST
(10\$ / année - \$10 / year)

Langue préférée:
Preferred language:

FRANÇAIS ENGLISH



Communications

Voulez-vous vous joindre à la liste de diffusion pour **notre service de loisirs**?
Would you like to join the list for **Recreation program information**?

OUI · YES NON · NO *Mode de livraison:*
Delivery method: COURRIEL · EMAIL POSTE · MAIL

Voulez-vous vous joindre à la liste de diffusion par courriel pour **des événements spéciaux et des possibilités de bénévolat**?
Would you like to join the WIAIH email list for **special events and volunteer opportunities**?

OUI · YES NON · NO

Je souhaite faire un don général · I would like to make a general donation

Un reçu d'impôt sera émis pour tout montant excédant 20\$.
We will issue an income tax receipt for amounts over \$20.

25\$ 50\$ 100\$ AUTRE · OTHER

Frais · Fees

25\$

Frais annuel
Annual fee

\$

Don supplémentaire
Additional donation

+

\$

Ajouter 10\$ si vous
avez sélectionné la
livraison du bulletin
via **Postes Canada**
ci-dessus.

Add \$10 if you
selected Newsletter
delivery via **Canada
Post** above.

=

\$

TOTAL

Payable à WIAIH
Payable to WIAIH

Mode de paiement · Payment Information

COMPTANT
CASH

CHÈQUE
CHEQUE

Les chèques doivent
être libellés à l'ordre
de WIAIH.

Please make cheques
payable to WIAIH.

CARTE DE CRÉDIT
CREDIT CARD

WIAIH ne conserve pas vos informations de carte de crédit.

WIAIH does not store credit card information.



NOM DU DÉTENTEUR · NAME ON CARD

NUMÉRO DE CARTE · CARD NUMBER

DATE D'ÉCHÉANCE · EXPIRY DATE
mm/aa mm/yy

SIGNATURE