



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Le Centre de crise et de prévention du suicide du Haut-Richelieu-Rouville (CCPSHRR) vous remercie de votre engagement dans la prévention du suicide. Votre implication est essentielle à l'accomplissement de notre mission auprès des personnes en détresse et de leurs proches, ainsi qu'au développement de nos services.

***LA PRÉSENTE ADHÉSION EST VALIDE POUR UNE PÉRIODE N'EXCÉDANT PAS 12 MOIS
ET SE TERMINANT AU PLUS TARD LE 31 MARS DE LA PROCHAINE ANNÉE.***

TARIFICATION

**10,00\$ membres individuels
15,00\$ organismes, institutions et corporations**

(Découpez le long du pointillé)

.....

ADHÉSION

Corporation ou organisme _____

Nom _____ Prénom(s) _____

Adresse _____
No. Rue App. c.p.

Ville _____ Prov. _____ Code postal _____

Adresse courriel _____

Membre individuel _____ organisme _____ corporation _____

Signature

Date