



Anorexie et boulimie Québec

Choisir une des options suivantes / Choose one of the following options :

- Je désire recevoir le bulletin images par la poste / I wish to receive the images newsletter by mail**
 - Je désire recevoir une version électronique du bulletin images / I wish to receive an electronic version of the images newsletter**
-

Veillez cocher les options désirées / Please check the desired options :

- Je désire que mon adresse courriel soit ajoutée à la liste d'envoi électronique afin de recevoir de façon gratuite et confidentielle l'infolettre ainsi que diverses nouvelles de l'ANEB / I wish that my email be added to the electronic mailing list in order to receive the free and confidential electronic newsletter as well as various news from ANEB**
 - Je désire un reçu / I wish to have a receipt**
 - Je désire faire du bénévolat pour ANEB / I wish to do some volunteer work for ANEB**
 - J'aimerais faire un don / I wish to make a donation: **montant / amount:** _____**
-

Veillez faire parvenir ce formulaire accompagné d'un chèque à l'ordre de ANEB Québec :

Please send the form along with a cheque payable to ANEB Québec :

ANEB Québec, 3675 Boul des Sources, bureau 203, Dollard-des-Ormeaux (Québec) H9B 2K4

Nous vous remercions pour votre soutien, votre appui est précieux et essentiel pour nous !

We thank you for your support, your help is precious and essential to us !

3675 Boul des Sources, bureau 203

T 514.630.0907

www.anebquebec.com

Dollard-des-Ormeaux (Québec)

T 1.800.630.0907

info@anebquebec.com

H9B 2K4



Anorexie et boulimie Québec

Formulaire d'abonnement à images / Membership form to images

Nom / Name : _____

Organisme (s'il y a lieu) / Agency (if applicable) : _____

Adresse / Address : _____

Afin de respecter votre désir de confidentialité, pour chaque numéro de **téléphone veuillez indiquer si nous pouvons laisser un message dans lequel ANEB est mentionné** / In order to respect your desire for privacy please indicate for each number if we can leave a message in which ANEB is mentioned.

Maison / Home :	<input type="radio"/> ok message	<input type="radio"/> pas de message /no message
Travail / Work :	<input type="radio"/> ok message	<input type="radio"/> pas de message /no message
Cellulaire / Cell phone :	<input type="radio"/> ok message	<input type="radio"/> pas de message /no message

Adresse électronique / email address : _____

Choisir une des options suivantes / Choose one of the following options :

- Je désire devenir membre de ANEB et recevoir le bulletin images /**
I wish to become a member of ANEB and receive the images newsletter
- Je désire renouveler mon adhésion à ANEB / I wish to renew my membership to ANEB**

Choisir une des options suivantes / Choose one of the following options :

- Adulte / Adult : 15 \$**
- Étudiant / Student : 8\$**
(veuillez fournir une preuve d'études à temps plein)
- Organisme /Agency : 20 \$**