



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.

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



**Organisme /Agency : 20 \$**



**Étudiant / Student : 8\$**

(veuillez fournir une preuve d'études à temps plein)



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 electronical 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 electronical 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, 5500 Transcanadienne, Pointe-Claire, Québec, H9R 1B6

**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 !