



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 \$



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 le bulletin électronique de même 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 desire 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 !