



Demande d'adhésion

Je veux devenir membre de l'**Institut québécois de la déficience intellectuelle** et bénéficier gratuitement de tous les services énumérés en rubrique.

Membre étudiant (10\$)____Membre individuel (25\$)____Membre institutionnel (375\$)____

Nom : _____ Prénom : _____

Organisme : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code

postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Signature : _____ Date : _____

—

N.B. Le renouvellement annuel de l'adhésion se fera en fonction de la date d'inscription.
Merci !