helem **MONTREAL**

2008

Formulaire d'adhésion / Membership Form

ⓘ SVP remplir le formulaire suivant. Les champs en **caractères gras** sont obligatoires.
Please fill in the following form. **Bold** fields are required.

TOUS LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS RESTERONT CONFIDENTIELS!!
ALL GIVEN INFORMATION STAYS CONFIDENTIAL!!

Nom / Last Name: _____ **Prénom / First Name:** _____

Surnom (si tu ne veux pas qu'on utilise ton vrai nom) / Nickname (if you want us not to use your real name): _____

Adresse / Address: no._____ rue/street_____ apt._____

Code postal/postal code_____ Ville/City_____ Province_____

Anniversaire / Birthday: _____ / _____ / _____
Jour/Day Mois/Month Année/Year (optionnelle/optional)

Courriel / E-mail: _____@_____

Téléphone / Phone Number: (_____) _____ Cell (_____) _____

Domaine d'études / Field of Study: _____

Domaine de travail / Work domain: _____

Champs d'intérêt / Hobbies: _____

Permission d'utiliser tes photos / Allow us to use your pictures: Oui/Yes _____ Non/No _____

Je joins à ce formulaire la somme de _____ $ comme frais d'adhésion.
With this form, I have included the sum of _____$ for the membership fee.

Comment as-tu connu Helem ? How did you first hear about Helem? _____

_____

_____

J'atteste que les renseignements fournis sont exacts / I certify that all the information above is true.

Date _____ **Signature** _____

Réservé à l'administration
Formulaire reçu le:
Paiement (_____$) reçu le:
Membre Accepté ☐ Refusé ☐
Décision en date du:

Merci! Thank You!

HELEM Montréal
514-806-LGBT (5428) – mtl@helem.net – www.helem.net
Bureau de poste C, boîte postale 353, H2L-4K3, Montréal, Qc, Canada