



## **FORMULAIRE D'ADHÉSION MEMBRE**

Le Centre de crise et de prévention du suicide du Haut-Richelieu-Rouville (CCPSHRR) vous remercie de votre engagement dans la prévention du suicide. Votre implication est essentielle à l'accomplissement de notre mission auprès des personnes en détresse et de leurs proches, ainsi qu'au développement de nos services.

***LA PRÉSENTE ADHÉSION EST VALIDE POUR UNE PÉRIODE N'EXCÉDANT PAS 12 MOIS  
ET SE TERMINANT AU PLUS TARD LE 31 MARS DE LA PROCHAINE ANNÉE.***

### **TARIFICATION**

**10,00\$ membres individuels  
15,00\$ organismes, institutions et corporations**

(Découpez le long du pointillé)

.....

### **ADHÉSION**

Corporation ou organisme \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom(s) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
No. Rue App. c.p.

Ville \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Adresse courriel \_\_\_\_\_

Membre individuel \_\_\_\_\_ organisme \_\_\_\_\_ corporation \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Poster à l'adresse : 136, rue Champlain, Saint-Jean-sur-Richelieu, QC J3B6V4