ASSOCIATION FIBROMYALGIE DE DUPLESSIS

700, boul. Laure, bur. 239, Sept-Îles (Québec) G4R 1Y1 | Téléphone : 418 968-1999 | Sans frais 1 866 968-1999 | Télécopieur : 418 968-1999 | Courriel : asso.fibro.duplessis@telus.net | Site web : www.fibro-duplessis.ca

Session d'automne 20)25 - Sept-Îles			
Nom :		_ Prénon	Prénom :	
Adresse :		_ Ville:_	Ville :	
Code postal :	Téléphone	principal:_		
Date de naissance : Désirez-vous être bénévole ? : Oui Non				
Diagnostique : Oui _	Non Aut	re maladie c	chronique :	
Moyen de communic	ation: Page Facebook D] Courriel	□ Téléphone □	
Courriel :			Rejoignez-nous sur Facebook!	
	Choix	de cours		
Club de marche	Exercices sur chais	e rythmée	Étirements et renforcement	
Lundi, 13 h 30 🗖		•		
(gratuit)	Jeudi, 10 h 30 🔲			
CONSENTEME	NT DE PARTICIPATIO	N ET DÉCH	IARGE DE RESPONSABILITÉS	
-	romyalgie de Duplessis es		s que ma participation aux activités ent volontaire.	
collaborateurs et s participation aux ac	ses employés de toutes	responsabi u bris ou a	direction, ses administrateurs, ses lités pour tout préjudice lié à ma u vol d'objets personnels. J'assume x activités.	
Je reconnais avoir lu	ı le présent formulaire, j	j'y consens li	brement et volontairement.	
Signature :	ignature: Date:		Date :	
	AUTORISATION - PU	BLICATIO	N DE PHOTOS	
	ion fibromyalgie de Dupl , et ce, dans l'unique but	•	ier dans leur communication toutes oir l'Association.	
Oui, je suis	d'accord. RÉSERVÉ À L'A		n, je ne préfère pas. RATION	
Coût annuel d'adhési	ion : 10\$ Chèque #	Compta	nt Reçu #	
Date d'émission :	 		Date d'expiration : 31 août 2026	
Adhésion	Renouvellement		Carte no :	

^{*}Aucun remboursement n'est accordé, à moins de situations exceptionnelles*