



ASSOCIATION FIBROMYALGIE DE DUPLESSIS

Point de service de Port-Cartier | 2, rue Élie-Rochefort, bureau 107
Téléphone : 418 766-4999 | Courriel : agente@fibro-duplessis.ca

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone principal : _____

Date de naissance : _____ Désirez-vous être bénévole ? : Oui ___ Non ___

Diagnostic de fibromyalgie : Oui ___ Non ___

Autre maladie chronique (arthrite, arthrose, etc) : _____

Préférence de communication : Page Facebook Courriel Téléphone

Courriel : _____

Choix de cours - Session d'automne 2026

Lundi

Étirements et renforcements musculaires

13 h 30 (40 \$ - Avancé)

14 h 45 (40 \$ - Débutant)

Mardi

Club de marche

13 h 30 (gratuit)

Yoga sur chaise

10 h (40 \$)

Mercredi

Danse en ligne

13 h 30 (40 \$)

Jeudi

Aquadouceur

13 h 30 (40 \$)

Vendredi

Initiation à la marche

Sera confirmé à l'inscription

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Coût annuel d'adhésion : **10\$** Chèque # _____ Comptant _____ Reçu # _____

Date d'émission : _____

Date d'expiration : 31 août 2027

___ Adhésion ___ Renouvellement

Carte no : _____

Aucun remboursement n'est accordé, à moins de situations exceptionnelles

CONSENTEMENT DE PARTICIPATION ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS

Je, soussigné(e), _____, reconnais que ma participation aux activités de l'Association fibromyalgie de Duplessis est entièrement volontaire.

Je dégage l'Association fibromyalgie de Duplessis, sa direction, ses administrateurs, ses collaborateurs et ses employés de toutes responsabilités pour tout préjudice lié à ma participation aux activités et à la perte, au bris ou au vol d'objets personnels. J'assume entièrement tous les risques reliés à ma participation aux activités.

Je reconnais avoir lu le présent formulaire, j'y consens librement et volontairement.

Signature : _____ Date : _____

AUTORISATION - PUBLICATION DE PHOTOS

J'autorise l'Association fibromyalgie de Duplessis à publier dans leur communication toutes photos où j'apparais, et ce, dans l'unique but de promouvoir l'Association.

Oui, je suis d'accord.

Non, je ne préfère pas.
