



## DEVENEZ MEMBRE! / BECOME A MEMBER!

Association pour la santé environnementale du Québec  
Environmental Health Association of Québec

Cotisation membre individuel : 10 \$ / *Individual membership fee* : \$10

SVP, veuillez imprimer clairement / *Please print clearly*

Nom/Name : \_\_\_\_\_  
Adresse/Address : \_\_\_\_\_  
Ville/City : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code Postal Code : \_\_\_\_\_  
☎ \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_ Autre /Other ☎ \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_  
Télécopieur/Fax : \_\_\_\_\_ Courriel/E-mail : \_\_\_\_\_  
Date de naissance/Date of Birth : \_\_\_\_\_ Profession /Occupation : \_\_\_\_\_  
(j. m. a. ) / (d. m. y.)

Je souffre de la/des condition (s) suivant (es) / *I suffer from the following condition(s):*

hypersensibilités chimiques multiples / *multiple chemical sensitivities*       fibromyalgie/ *fibromyalgia*  
 hypersensibilité électromagnétique/ *electromagnetic sensitivity*       fatigue chronique/ *chronic fatigue*

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ (j. m. a. ) / (d.m.y.)

Cotisation membre individuel : 10 \$ — *Subscription for one member \$ 10*

Don/Donation:  20 \$    50 \$    100 \$    autre (\$ \_\_\_\_\_)

Votre don est déductible d'impôt ! Un reçu pour fin d'impôt vous sera automatiquement envoyé pour tout don de 10 \$ et plus.  
(Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance : BN 81011 6624 RR0001).

*Your donation is tax deductible! Charitable receipts can be given for donations exceeding \$10 per year. (Canadian Registration Charity No. BN 81011 6624 RR0001).*

J'aimerais devenir bénévole / *I would like to volunteer*

J'aimerais recevoir de l'information sur les autres formes de dons tels les dons planifiés. / *I would like more information on other donation possibilities such as planned giving*

Nous ne partageons jamais vos données avec un tiers / *We never share your information with any third party*

SVP, libellez votre chèque au nom de : ASEQ-EHAQ / *Please make your cheque payable to : ASEQ-EHAQ*  
Retournez le formulaire d'inscription à : / *Return the registration form to:*  
ASEQ-EHAQ, CP/PO Box 364, Saint-Sauveur, Québec J0R 1R0  
Questions? 514- 332-4320

**Merci!**

**Thank you!**