

COTISATION ANNUELLE



Réseau de la Santé Sexuelle des Sourds du Québec

En devenant membre, vous aidez le *Réseau de la santé sexuelle des sourds du Québec* à remplir sa mission et à continuer d'offrir la gratuité de ses services à l'ensemble de la population sourde du Québec. Votre adhésion encourage la lutte contre les dangers de transmission des maladies sexuelles telles que le VIH/sida et les ITSS (infections transmises sexuellement et par le sang) ainsi que les autres services tels que LGBTQ+, dépendances et itinérances. Votre contribution permet également d'aider une personne sourde séropositive à bénéficier des services du *RSSSQ*. En devenant membre, vous aurez droit de participer à la plupart de nos activités et de recevoir nos informations. Le *RSSSQ* vous invite à devenir membre en payant votre cotisation pour une durée d'un an.

Pour devenir **MEMBRE ASSOCIÉ**, le montant de votre cotisation annuelle **100,00\$**

Nouveau membre

Renouvellement

Nom de votre organisme

Coordonnées : Directeur.trice ou Coordonnateur.trice

Nom

Prénom

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone

SRV

Fax

Courriel

Skype

Cellulaire

Don supplémentaire

Reçu pour fin d'impôt **Oui** **Non**

Signature

Date

CHOIX DE PAIEMENT

❖ **Par virement bancaire**

Courriel : direction@rsssq.org et le mot de passe est : **membre** (tout en minuscule)

❖ **Par chèque**

Payer à l'ordre de * RSSSQ * et envoyer par la poste au :

RSSSQ - 2075, rue Plessis, bureau 320, Montréal (Québec) H2L 2Y4

Je reconnais que, dans le cadre de mes activités au sein du *Réseau de la santé sexuelle des sourds du Québec*, je puisse avoir accès à certains renseignements personnels ou confidentiels concernant les personnes bénévoles ou vivant avec le VIH-sida ou leurs proches. Je m'engage à ne divulguer aucun renseignement à quiconque sans la permission de la personne concernée ainsi qu'à respecter le code d'éthique établi par le *RSSSQ*.

Le RSSSQ vous remercie de votre collaboration et de votre soutien.