

Formulaire d'adhésion



Pour **devenir membre** de la FQPN,
Il suffit d'**imprimer** et de **remplir** ce formulaire.

Faites parvenir le tout, accompagné de **vosre cotisation annuelle**, à :

Fédération du Québec pour le planning des naissances (FQPN)

110, rue Ste-Thérèse, bureau 405

Montréal (Québec)

H2Y 1E6

Nom

Organisme

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone

Télécopieur

Courriel

Site Web

Je souhaite devenir (cochez la case appropriée) :

Groupe membre actif *

Groupe membre de soutien

Membre individuelle active

Membre individuelle de soutien

* Les **groupes membres actifs** doivent être un groupe autonome de femmes incorporé ou en voie d'incorporation et doivent nous faire parvenir une résolution de leur instance décisionnelle les autorisant à devenir membre de la FQPN ainsi qu'une copie de leur Statuts et règlements.

MERCI DE VOTRE APPUI !