



FORMULAIRE D'INSCRIPTION
À Vents d'espoir de la Vallée du Saint-Laurent

Renseignements personnels			
Nom		Prénom	
Adresse			
Ville		Code postal	
Tél. maison/cell		Autre téléphone :	
Courriel			
Date de naissance (AAAA/MM/JJ)			
Diagnostic			
Répondant ou autre personne à contacter			
Nom, Prénom		Tel.	

Dans quel secteur désirez-vous vous inscrire ?	
<input type="checkbox"/>	Centre d'activités de jour
<input type="checkbox"/>	Demande de logement

Dès la réception de ce formulaire, vous recevrez un appel téléphonique de notre part. Nous vous indiquerons alors les informations requises pour compléter votre inscription.

Ce formulaire doit être envoyé :

Par courriel : info.ventsdespoir@gmail.com

Par la poste : 105 rue Lachapelle Est
Saint-Rémi, Québec
J0L 2L0

Nom de la personne qui a complété le formulaire: _____

Signature : _____ Date : _____