





Pour des fins de statistiques et pour faire un compte rendu à Centraide, un de nos partenaires financiers, nous avons besoin de compiler certaines informations. Soyez assurée que ces informations seront gardées de façon confidentielle.

Catégorie d'âges:
18 à 24 ans
25 à 34 ans
35 à 44 ans
45 à 54 ans
55 à 64 ans
65 ans et plus

Région	Nom de la ville ou du quartier
Montréal	
Montérégie	
Lanaudière	
Laurentides	
Autre:	

État civil
Célibataire ou jamais mariée
Mariée
Veuve et non remariée
Divorcée et non remariée
Mariée, mais séparée
Union libre

Monoparentale

Langue maternelle:
LSQ
ASL
Français
Autre:

Occupation
Sans emploi
Étudiante
Employée
Retraitée
Mère au foyer

Nationalité
Québécoise
Autre:

Revenu familial annuel
Moins de 20 000\$
Entre 20 000\$ et 40 000\$
Plus de 40 000\$
Sans revenus
Ne sais pas
Ne veut pas répondre

**Merci beaucoup!!**



# Membre Alliée FEMME ENTENDANTE



LA MAISON  
DES FEMMES SOURDES  
DE MONTRÉAL

## 2022-2023

### La MFSM

4855, rue Boyer, bureau 105

Montréal, Qc. H2J 3E6

SRV : (438) 476-2975

Prénom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

année

mois

jour

Pour nous aider à mieux vous connaître, nous aimerions savoir en quoi les objectifs et la mission de La MFSM vous touchent, vous intéressent?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Je veux m'inscrire à l'Info-lettre de la MFSM (nouvelles par courriel)**

Oui \_\_\_ Non \_\_\_

### Photos

J'accepte que des photos de moi paraissent dans les publications de La MFSM.


Oui \_\_\_ Non \_\_\_

### Cotisation :

**10,00\$ par année**

**1er avril 2022 au 31 mars 2023**

Paiement par **chèque** à l'ordre de : MFSM OU **argent comptant** OU

 **Virement** : mfsm-paiement@mfsm.ca → Mot de passe : membre

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



**SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**



Comptant

Nouvelle membre

Chèque

Renouvellement membre

~~Virement~~

**Numéro de membre**



# Membre Jeunesse

## JEUNE FEMME 14-17 ANS

### 2022-2023



LA MAISON  
DES FEMMES SOURDES  
DE MONTRÉAL

#### La MFSM

4855, rue Boyer,  
bureau 105  
Montréal, Qc. H2J 3E6

SRV: 438-476-2975

www.mfsm.org

femmessourdes@mfsm.ca

Prénom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Texto : \_\_\_\_\_

SRV : \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

année

mois

jour

Pour nous aider à mieux vous connaître, nous aimerions savoir en quoi les objectifs et la mission de La MFSM vous touchent, vous intéressent?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Je suis

Entendante \_\_\_\_\_

Malentendante \_\_\_\_\_

Sourde \_\_\_\_\_

#### Je veux m'inscrire à l'Info-lettre de la MFSM (nouvelles par courriel)

Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

#### Photos

J'accepte que des photos de moi paraissent dans les publications de La MFSM.

Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_



#### SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION



Adhésion membre  
valide du 1er avril  
2022 au 31 mars  
2023.

Comptant

Nouvelle membre

Chèque

Renouvellement membre

Virement

Numéro de membre

Membre associé  
2022-2023



LA MAISON  
DES FEMMES SOURDES  
DE MONTRÉAL

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ SRV : \_\_\_\_\_

Télécopieur: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Prénom et nom de la représentante : \_\_\_\_\_

Pour nous aider à mieux connaître la motivation des membres associés de l'organisme, nous aimerions savoir en quoi les objectifs et la mission de La MFSM vous touchent, vous intéressent?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Je veux m'inscrire à l'Info-lettre de la MFSM (nouvelles par courriel)**

Oui \_\_\_ Non \_\_\_

**Photos**


J'accepte que des photos de moi paraissent dans les publications de La MFSM.

Oui \_\_\_ Non \_\_\_

**Cotisation: 30,00\$**

du 1er avril 2022 au 31 mars 2023

Paiement par **chèque** à l'ordre de: MFSM OU **argent comptant** OU

 **Virement** : mfsm-paiement@mfsm.ca → Mot de passe : membre

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



**SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**



- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Comptant      | <input type="checkbox"/> Nouvelle membre            |
| <input type="checkbox"/> Chèque: _____ | <input type="checkbox"/> Renouvellement membre      |
| <input type="checkbox"/> Virement      | <input type="checkbox"/> Cotisation perçue d'avance |

**Numéro de membre**

□

**La MFSM**

4855, rue Boyer,

Bureau 105,

Montréal, Qc.

H2J 3E6

SRV.: (438)476-2975-

Tél.: (514) 255-5680

Fax: (514) 255-3770

www.mfsm.org

femmessourdes@mfsm.ca

**Asso**