

8, 6<sup>e</sup> Rue, C.P. 622  
Rimouski QC G5L 7C5

**418 722-4746**

Fax : 418 725-4780

diabetbsl@globetrotter.net



**Diabète Bas-St-Laurent**

Informier - Sensibiliser - Prévenir

Transit: 60003

Établissement: 815

Folio: 0072433

**1 866 722-4746**

**www.diabetbsl.com**

---

## FORMULAIRE D'ADHÉSION

---

Votre adhésion est un appui à l'organisme. Elle est d'une durée d'un an et permet de bénéficier de certains avantages tels que des rabais sur les activités organisées.

**Monsieur**       **Madame**

**Prénom :** \_\_\_\_\_ **Nom :** \_\_\_\_\_

**Adresse** (numéro civique, rue et numéro d'appartement s'il y a lieu) :

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

**Ville :** \_\_\_\_\_ **Code postal :** \_\_\_\_\_

**Numéro de téléphone :** \_\_\_\_\_

**Adresse courriel :** \_\_\_\_\_

**Type de diabète :**  Type 1       Type 2       Gestationnel  
 Prédiabète       Aucun

**Raison de l'adhésion :**  Diabétique       Conjoint(e) diabétique  
 Parent d'un enfant diabétique       Sympathisant

**Type d'adhésion :**  Gratuit (première année)  
 Renouvellement 10 \$

---

### SIGNATURE

Nous communiquerons avec vous prochainement pour valider votre adhésion et/ou votre don s'il y a lieu. Retour par la poste ou par fax.