

Je deviens membre

En devenant membre, vous rejoignez une communauté de plus de 200 féministes et vous prêtez votre voix à un organisme communautaire autonome, mobilisé pour la santé sexuelle et reproductive de toutes les femmes.

Avantages

Infolettres exclusives,
invitation aux ateliers,
participation aux assemblées
générales...



J'adhère à la mission et aux objectifs du CSFM



Je suis féministe



Je suis en faveur de la liberté de choix en matière
d'avortement



J'accepte de me conformer aux règlements généraux de
l'organisme

Le Centre comprend deux catégories de membres :



Membre votante : toute personne
s'identifiant comme femme.



Membre de soutien : toute personne ne
s'identifiant pas comme femme ou tout
groupe ou organisme communautaire.

À titre de cotisation annuelle, je joins mon paiement pour :



Un an 10 \$



Deux ans 20 \$



Trois ans 30 \$



Quatre ans 40 \$



Cinq ans 50 \$



À vie 200\$

Vous recevrez un courriel suite à l'approbation de votre demande d'adhésion par le conseil d'administration.

et / ou je fais un don

Je désire faire un don de \$ pour appuyer la mission du Centre.



Versement unique



Comptant



Débit, visa, mastercard sur place



Chèque au nom du CSFM



Versement mensuel (carte de crédit seulement)



J'autorise le CSFM à prélever la somme de \$ tous les de chaque
mois à compter de / et ce, pour une période de mois.

Numéro de la carte de crédit Date exp.

Signature Date du jour

NOM PRÉNOM

NOM DE L'ORGANISME (s'il y a lieu)

COURRIEL OCCUPATION

ADRESSE

VILLE PROVINCE

CODE POSTAL TÉLÉPHONE

SIGNATURE DATE

Un reçu fiscal sera émis pour tout don de 15,00\$ et plus (à la fin de l'année fiscale pour les dons mensuels). Organisme de charité 11884 6351 RR0001
Conformément à la loi 68 sur la protection des renseignements personnels, nous ne transmettrons pas vos coordonnées sans votre consentement.