



L'ASSOCIATION D'ILÉOSTOMIE ET DE COLOSTOMIE DE MONTRÉAL
ILEOSTOMY AND COLOSTOMY ASSOCIATION OF MONTREAL

460, 23e Avenue Nord, Saint-Jérôme, Qc , J7Z 6C9

ADHÉSION / RENOUELEMENT

Nom : Mme, Mr.

Prénom :

Date de naissance :

jj - mm - aaaa

Date d'Adhésion :

ADRESSE :

APP :

VILLE :

CODE POSTAL :

PROVINCE :

TÉLÉPHONE DOMICILE :

TÉLÉPHONE CELLULAIRE :

ADRESSE COURRIEL :

TYPE DE STOMIE : Colostomie : Iléostomie : Conduit Iléal:

Urostomie : Autre :

Adhésion :

Renouvellement :

Date :

jj - mm - année

Cotisation Membre : Régulier - 24,00 \$

Contribution Volontaire (Don) : \$ (Tout montant sera apprécié)

Chèque ou Virement

Total \$

Virement : Question : Nom de Famille Réponse : Votre Prénom

Retourner le formulaire avec votre paiement à : bellerosegd@videotron.ca OU :

[Association d'Iléostomie et Colostomie de Montréal](#)

[A/S de Gérald Bellerose, 273 rue de Briançon, Terrebonne, Qc, J6Y 1R4](#)

Un groupe d'entraide pour les personnes stomisées et leurs familles

A mutual aid group for ostomates and their families