



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

5151, boul. de l'Assomption, Montréal (Québec) H1T 4A9

Tél. : (514) 255-3041 Fax : (514) 645-5464

[www.aicm-montreal.org](http://www.aicm-montreal.org)

**ADHÉSION - RENOUELEMENT**

NOM (Mme) (M)

\_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ DATE DE L'OPÉRATION \_\_\_\_\_

ADRESSE

\_\_\_\_\_ APP. \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

VOTRE COURRIEL \_\_\_\_\_

COLOSTOMIE \_\_\_\_\_ ILÉOSTOMIE \_\_\_\_\_ CONDUIT ILÉAL \_\_\_\_\_ AUTRE \_\_\_\_\_

MEMBRE RÉGULIER 24.00 \$ \_\_\_\_\_

LA REVUE OSTOMY CANADA 20.00 \$ \_\_\_\_\_

DONS (Tout montant serait apprécié) \_\_\_\_\_

Montant total: \_\_\_\_\_

Retourner ce formulaire avec votre chèque à:

**ASSOCIATION D'ILÉOSTOMIE ET DE COLOSTOMIE DE MONTRÉAL**

M. Jean-Pierre Lapointe  
949, rue Pierre-Lacroix  
Montréal (Québec) H1B 3C7

À l'usage de l'Association seulement

Date de l'adhésion ou du renouvellement: \_\_\_\_\_ Numéro du reçu: \_\_\_\_\_

**UN GROUPE D'ENTRAIDE POUR LES PERSONNES STOMISÉES ET LEURS FAMILLES  
A MUTUAL AID GROUP FOR OSTOMATES AND THEIR FAMILIES**