



AQEPA

Association du Québec pour enfants avec problèmes auditifs

Formulaire de cotisation

1^{er} avril 2012 au 31 mars 2013

Corporation

Professionnel(le)

Membre sympathisant

Cotisation : Nouvelle inscription Renouvellement

Tarifs : Corporation Canada **70 \$** Corporation hors Canada **80 \$**

Individu Canada **40 \$** Individu hors Canada **50 \$**

Nom : _____

Adresse : _____

Travail :

Téléphone : _____

ATS : Oui Non

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Résidence :

Téléphone : _____

ATS : Oui Non

Télécopieur : _____

Courriel : _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Nom de l'établissement : _____

Type de travail : _____

Lien avec la surdité : _____

Intérêt à écrire dans *Entendre* : _____

Don de _____ \$. Un reçu fiscal sera émis pour tout don de 10 \$ et plus.

FAITES PARVENIR VOTRE CHÈQUE ET LE FORMULAIRE REMPLI À L'AQEPA

3700, rue Berri, bureau A-446, Montréal (Québec) H2L 4G9

Site : www.aqepa.org Courriel : aqepa@aqepa.org

Sondage auprès des membres

1. Souhaiteriez-vous recevoir votre formulaire de renouvellement par voie électronique ? Oui Non

Si oui, il vous faudra imprimer le formulaire, y joindre votre paiement et nous renvoyer le tout par la poste.

2. Lisez-vous la revue *Entendre* et, si oui, quels sujets aimeriez-vous que l'on y aborde ?

3. Consultez-vous le site de l'**AQEPA** (www.aqepa.org) ? Pourquoi ?

4. Aimeriez-vous ou vos enfants participer à des forums de discussions sur le site Internet ou sur des réseaux sociaux (Facebook, Twitter, etc.) ?
