



FONDATION DU CSSS DE VAUDREUIL-SOULANGES
(VOLET HÔPITAL)

FORMULAIRE D'ADHÉSION À LA FONDATION
(Règlement no. 1 – art. 115, 121, 124.)

Je désire :

- Devenir membre régulier de la Fondation;
- Promouvoir sa vision et ses valeurs;
- Travailler à la réalisation de sa mission et de ses objectifs.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tel. : (résidence) _____ (cellulaire) _____

Courriel : _____

Date : _____ Signature : _____

Appuyé par 2 membres en règle de la Fondation (art. 125)

Nom en lettres moulées

Signature

Nom en lettres moulées

Signature

