



Demande d'adhésion à l'Association Elva

Nom : _____ Prénom : _____
Profession : _____ Date de naissance (jour et mois) : _____
Age : 18-25 ans 26-30 ans 31-35 ans 36-40 ans 40 ans et +
Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Numéro de téléphone : _____ Cellulaire : _____
Courriel : _____

- Je désire recevoir la documentation par courriel
 Je désire recevoir la documentation en format papier (par la poste)

~~~~~

### Je désire faire partie de l'Association Elva en tant que:

- Membre Actif : 20 \$/an\*

**Profil :** Toute femme atteinte de maladies vulvo-vaginales

**Avantages :** Accès à toute l'information disponible sur les maladies, à la liste de spécialistes traitant la maladie sur l'ensemble du Québec et même à l'étranger, invitation à toutes les activités de l'Association, accès à un groupe de soutien, etc.

- Membre Professionnel : 40 \$/an\*

**Profil :** Toute personne exerçant une profession directement reliée au traitement des maladies vulvo-vaginales, soit : gynécologie, sexologie, physiothérapie, ostéopathie, etc.

**Avantages :** Accès à une liste de patientes intéressées par des études et des recherches sur les causes et traitements des maladies vulvo-vaginales. Inscription à la liste de spécialistes qui sera mise à disposition de tous les Membres Actifs, soit les femmes atteintes de ces maladies.

- Membre Affilié : don à Elva d'un minimum de 20 \$\*\*

**Profil :** Toute personne désirant s'impliquer dans l'Association par le biais de dons ou bénévolat.

**Avantages :** Invitation à toutes les activités de l'Association, information sur les maladies, etc.  
Vous offrirez ainsi à Elva la possibilité de venir en aide à de plus en plus de femmes à travers le Québec!

- Je souhaite devenir BÉNÉVOLE

Je pourrais consacrer \_\_\_\_\_ heures par mois à l'association.

Préciser le domaine qui vous intéresse (communications, administration, C.A., etc.) : \_\_\_\_\_

~~~~~

Mode de paiement

- ARGENT COMPTANT
 CHÈQUE BANCAIRE

À libeller à l'attention de **Groupe Elva** et envoyer directement à l'adresse suivante :
C.P. 192, Succ. Youville, Montréal (Québec) H2P 2V4

*Le groupe Elva est soutenu financièrement par les dons et les cotisations symboliques des membres. Nous vous remercions de nous aider.

**Le groupe Elva est accrédité comme organisme de charité. Nous pouvons émettre un reçu pour l'impôt fédéral. Pour devenir membre affilié, le donateur doit en faire la demande au moment du don. Il est possible de faire un don sans devenir membre affilié.

Demande d'adhésion à l'Association Elva
C.P. 192, Succ. Youville, Montréal (Québec) H2P 2V4



VOUS REMERCIE!