

Corporation du Transport Adapté du Témiscamingue

Demande d'obtention de la carte de membre (gratuit)

Être membre de la **Corporation du Transport Adapté du Témiscamingue** vous permet de participer à l'amélioration de la qualité de vie des personnes handicapées résidant sur le territoire du Témiscamingue.

Être membre de la Corporation du Transport Adapté du Témiscamingue vous donne la possibilité de vous tenir informer, d'assister et de voter à l'Assemblée générale annuelle.

Je suis une personne handicapée résidant sur le territoire du Témiscamingue, son parent, son conjoint ou son représentant légal et je désire devenir membre de la Corporation du Transport Adapté du Témiscamingue.

Votre nom : _____

Votre prénom : _____

Votre adresse : _____
(no civique) (rue) (casier postal)

(ville) (code postal)

Je suis :

(cochez la case vous identifiant)

- Une personne handicapée** résidant sur le territoire du Témiscamingue
- Le parent** d'une personne handicapée résidant sur le territoire du Témiscamingue
- Le conjoint** d'une personne handicapée résidant sur le territoire du Témiscamingue
- Le représentant légal** d'une personne handicapée résidant sur le territoire du Témiscamingue
- La personne** nommée par un organisme _____ pour le représenter
Nom de l'**organisme**