

**FORMULAIRE D’ADHÉSION**

**VALIDE DU 1er AOUT 2019 AU 31 JUILLET 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom : | Nom : |
| Téléphone : | Courriel : |
| Adresse : | |
| Ville : | Code postal : |
| Nouvelle inscription  Renouvellement | Homme  Femme |
| Merci de choisir votre type de membre : |  |
| **Membre participant** | **40 $** |
| Éligibilité : Tous | |
| **Membre associé** | 40$ + 20$ = **60$** |
| Éligibilité : Élève en formation d’une école de Biodanza et facilitateur inactif | |
| **Membre professionnel :**  Option de base    Option pleine publicité | 60$ + 40$ = **100$**  60$ + 90$ = **150$** |
| Éligibilité : Facilitateur stagiaire ou titularisé conditionnel à la signature de l’entente de services professionnels | |
| J'accepte de recevoir des communications de l'Association Biodanza Canada.  Il est cependant possible de retirer mon consentement à tout moment. | |
| Veuillez faire parvenir le **présent formulaire et votre chèque** libellé au nom de  « Association Biodanza Canada » **à l’adresse** : Association Biodanza Canada  80, rue Claudel,  Boisbriand QC J7G 1K2 | |
| Date | Signature |
| Réservé à l’administration |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INTERAC | Payé comptant | Payé par chèque |