



✉ : 5122 Côte-des-Neiges, CP  
45677, Montréal, QC, H3T 2A5  
☎ : 514-583-4579  
✉ : [question@orphansun.org](mailto:question@orphansun.org)  
🌐 : [www.orphansun.org](http://www.orphansun.org)

## FORMULAIRE D'ADHÉSION

**OUI ! Je veux être membre**

Mlle      Mme      M.

Prénom :

Nom :

Fonction :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Tél. (maison):

Tél. (travail):

Courriel :

Ajouter mon email à la lettre de diffusion (Mailing list) de SDO :

Mode de paiement :    Chèque  
                                  Comptant  
                                  Dépôt direct à la banque

Je m'engage en devenant membre à donner chaque mois 5\$ au Soleil Des Orphelins.  
Soleil des Orphelins s'engage à :

- m'informer des événements
- m'envoyer chaque trimestre la revue de l'association

Signature :

*Félicitations d'avoir joint l'association Soleil Des Orphelins qui vise à améliorer les conditions de vie des enfants orphelins pauvres.*