

# Formulaire d'adhésion et de don



Abortion Rights  
Coalition of Canada

Coalition pour le droit à  
l'avortement au Canada

## Votre voix pour le choix

*Le seul organisme politique  
pancanadien de défense du libre choix*

C.P 2663, Station Main, Vancouver, C.-B. V6B 3W3  
info@arcc-cdac.ca • www.arcc-cdac.ca

### **Merci de votre adhésion à la CDAC!**

Vous trouverez tous les détails concernant votre adhésion et l'inscription à nos listes d'envoi sur notre site Web: [www.arcc-cdac.ca](http://www.arcc-cdac.ca) (cliquez sur «engagez-vous»).

Nom: \_\_\_\_\_

Affiliation: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

rue

ville

province

code postal

Courriel: \_\_\_\_\_

(Note: La plupart des communications de la CDAC sont envoyés par courriel.)

Phone: \_\_\_\_\_  maison  travail  cell

## Listes d'envoi

Vous pouvez vous inscrire à plus d'une liste d'envoi. Mais assurez-vous d'inscrire une adresse courriel ci-dessus.

- ARCC News/Nouvelles (nouvelles sur les droits reproductifs)
- ARCC Friends/Ami-es (le forum de partage d'actualités et d'opinions)
- ARCC Activist-e (le forum réservé à nos bénévoles/leaders recommandés par une référence)

**Options d'adhésion :** (cotisation annuelle)

**Renouvellement?** Cochez ici SVP:

**Adhésion de base:**  \$25 – individue-s  \$50 – ONG et cliniques

**Adhésion de soutien:** (pour celles et ceux qui peuvent donner plus)

Ami-es de la CDAC:

50 \$

Autre \_\_\_\_\_ \$

Cercle de Leadership:

100 \$

Autre \_\_\_\_\_ \$

Société Norma Scarborough:

1,000 \$

Autre \_\_\_\_\_ \$

**Adhésion activiste:**  \$25 – individue-s  \$50 – ONG et cliniques

(pour les personnes souhaitant participer au travail d'organisation de la CDAC et à ses activités.)

SVP fournir une **référence** :

.....poursuivre

# CDAC Formulaire d'adhésion et de don (page 2)

## Adhésion activiste (suite):

Référence (Nom): \_\_\_\_\_

Organisme/Ville: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

N.B.: Votre référence doit être membre activiste de la CDAC, ou une personne ou un organisme dont nous connaissons la position pro-choix. L'on communiquera avec cette personne ou cet organisme avant de pouvoir vous accorder votre adhésion activiste.

***Faible revenu?** La CDAC valorise et encourage tous ceux et celles qui appuient notre cause et voudraient devenir membres. Si votre situation financière fait en sorte que la cotisation suggérée est trop élevée, nous pouvons vous offrir de la réduire ou de surseoir à ce montant. Veuillez nous contacter à [info@arcc-cdac.ca](mailto:info@arcc-cdac.ca) si vous êtes dans cette situation.*

## Simple don:

Montant: \_\_\_\_\_ \$ (pour celles et ceux qui préfèrent ne pas encore adhérer à la CDAC)

## Modalités de paiement:

Chèque ou mandat-poste libellé à «CDAC» ci-joint.

VISA – No de carte: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date d'échéance: \_\_\_\_\_

**PayPal:** Vous pouvez acquitter votre adhésion par le système PayPal en ligne. Même pas besoin de remplir et de poster ce formulaire : il suffit de cliquer sur le bouton «Faire un don» de notre page d'accueil ([www.arcc-cdac.ca](http://www.arcc-cdac.ca)). Nous devons peut-être vous contacter par courriel pour des renseignements additionnels à inscrire dans nos dossiers.

## Dons mensuels:

**Accord de débit préautorisé (ADP):** Je veux appuyer l'ARCC-CDAC par des dons mensuels. (Note: Nos donatrices et donateurs mensuels ont automatiquement droit à une Adhésion de soutien, ou une Adhésion activiste si elles disposent d'une référence.)

Veillez prélever chaque mois sur mon compte-chèques la somme de:

5\$     10\$     15\$     25\$     35\$     Autre \_\_\_\_\_ \$

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Ce don est fait au nom     d'un-e individu-e     d'une entreprise ou d'une organisation

### Directives (requis en loi) – Veuillez:

- 1) Inscrire vos nom, adresse et numéro de téléphone/adresse courriel à l'endos du présent formulaire.
- 2) Indiquer le montant de votre don mensuel, signer et dater le formulaire, et cocher le statut d'individu-e ou d'entreprise/organisation.
- 3) Agrafier au formulaire un chèque vierge de votre compte-chèques marqué « ANNULÉ »

**Conditions:** Votre don automatique sera traité le 1<sup>er</sup> jour de chaque mois ou le prochain jour ouvrable. Vous pouvez révoquer votre autorisation à tout moment, à condition d'un préavis écrit de 15 jours. Vous pouvez utiliser le site d'avis d'annulation suivant : [http://www.cdnpay.ca/news/pdfs\\_news/sample\\_pad\\_cancellation\\_form\\_fr.pdf](http://www.cdnpay.ca/news/pdfs_news/sample_pad_cancellation_form_fr.pdf), ou envoyer par courriel les mêmes renseignements à [info@arcc-cdac.ca](mailto:info@arcc-cdac.ca). Vous disposez de certains droits de recours s'il arrivait qu'un débit ne soit pas conforme au présent Accord de débit préautorisé. Par exemple, vous êtes en droit d'être remboursé-e pour tout débit qui n'est pas autorisé ou conforme au présent Accord. Pour plus de renseignements sur vos droits d'annulation et de recours, communiquez avec votre banque ou visitez [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).