



**Fédération des femmes
du Québec**
Égalité pour toutes, égalité entre toutes

NOTRE ORGANISATION DÉSIRE RENOUVELER SON ADHÉSION À LA FFQ

(En devenant membre de la FFQ, je confirme que mon organisme est composé majoritairement de femmes).

ORGANISME

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE

ADRESSE

VILLE

RÉGION

PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

TÉLÉCOPIEUR

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSIONS :

- GROUPE SYNDICAL LOCAL : Cotisation annuelle de 80\$
- GROUPE SYNDICAL RÉGIONAL : Cotisation annuelle de 200\$
- GROUPE SYNDICAL NATIONAL : Cotisation annuelle de 300\$
- ORGANISME COMMUNAUTAIRE LOCAL : Cotisation annuelle de 75\$
- ORGANISME COMMUNAUTAIRE RÉGIONAL : Cotisation annuelle de 150\$
- ORGANISME COMMUNAUTAIRE NATIONAL : Cotisation annuelle de 200\$

CI-JOINT UN DON POUR LA FFQ :

35\$ 60\$ 120\$ AUTRE : _____ \$