



Formulaire d'adhésion

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner à la MRC d'Abitibi au 582, 10^e avenue Ouest, Amos, Québec, J9T 1X3

Information sur le membre
Prénom :
Nom :
Sexe : Homme ☐ Femme ☐
Adresse :
Ville :
Code postal :
Courriel :
Téléphone :
Date de naissance :

Utilisation(s) du service	
Travail : ☐	Santé : ☐
Loisirs : ☐	Éducation : ☐
Autres (emplettes, etc.) : ☐	

J'atteste avoir lu et compris les règlements et conditions d'utilisation des services de Max+ Transport collectif. ☐

J'autorise que mes renseignements personnels soient compilés à des fins statistiques et de gestion du projet de façon strictement confidentielle (sexe, âge, ville et utilisation du service) ☐

J'accepte de recevoir de l'information liée au programme Max+ par courriel (avis de renouvellement, changements importants, etc.). ☐

J'atteste que je ne suis pas chauffeur de taxi et que je n'ai aucun lien de parenté direct avec un chauffeur de taxi. ☐

J'atteste être la personne ci-haut mentionnée et l'utilisateur du service Max+ Transport collectif ☐

Adhésion individuelle (12 \$) ☐

Adhésion familiale (27 \$) ☐

Pour l'adhésion familiale, veuillez inscrire les noms des autres membres de la famille dans le tableau suivant et une carte leur sera émise.

Prénom, Nom	Date de naissance

Signature : _____

Date : _____

Réservé à l'administration
Pièce d'identité :
Signature :
Vérification d'antécédents judiciaires par la MRC d'Abitibi : (Joindre le formulaire fourni par la SQ et la photo de passeport) ☐