



# Formulaire renouvellement

Veillez remplir ce formulaire et le retourner à la MRC d'Abitibi au 582, 10<sup>e</sup> avenue Ouest, Amos, Québec, J9T 1X3

Information sur le membre
Prénom :
Nom :
Sexe : Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>
Adresse :
Ville :
Code postal :
Courriel :
Téléphone :
Date de naissance :

Utilisation(s) du service	
Travail : <input type="checkbox"/>	Santé : <input type="checkbox"/>
Loisirs : <input type="checkbox"/>	Éducation : <input type="checkbox"/>
Autres (emplettes, etc.) : <input type="checkbox"/>	

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

J'atteste avoir reçu ma preuve de paiement.

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.

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 : \_\_\_\_\_