

Renouvellement d'adhésion 2021-2022

Voici venu le temps du renouvellement d'adhésion annuel du Portail !

Pour seulement **10\$ par année**, profitez de tous ces avantages !

Modes de paiement

- ◇ **Argent comptant** (à nos bureaux ou par la poste)
- ◇ **Chèque** à l'ordre de « Le Portail »
- ◇ **Virement Interac** (voir détails sur le formulaire d'adhésion)

Avantages d'être membre au Portail

- Vous ferez partie d'un regroupement qui vous permettra de vous constituer un réseau d'amis et de connaissances, afin de **ne pas être seul(e) face à la maladie mentale** de votre proche ;
- Vous pourrez obtenir **du soutien, de l'accompagnement et des outils** qui vous aideront à préserver votre équilibre personnel et celui de votre famille ;
- Vous serez **invité à participer aux activités exclusives** à nos membres (groupes d'entraide, formations, conférences, etc.) ;
- Selon certains critères d'admissibilité, vous pourriez recevoir de **l'aide financière de notre programme de répit et de dépannage** ;
- Vous pourrez venir **emprunter gratuitement des livres** traitant de maladies mentales et de ressourcement à notre centre de documentation ;
- Vous recevrez notre **Infolettre mensuelle** ;
- Vous profiterez de **l'expertise unique de professionnels compétents** en lien avec le vécu des membres de l'entourage ;
- Enfin, vous **participerez au développement et à la croissance du Portail**, en soutenant la cause des familles touchées par la maladie mentale.

Et pourquoi pas « membre donateur » ?

Vous n'avez plus besoin des services du Portail ou ne désirez pas vous impliquer activement dans l'organisme, mais vous voulez quand même appuyer notre cause? Devenez membre donateur ! **En tant que membre donateur, vous ne serez pas sollicité pour les activités ou le bénévolat, mais votre don fera la différence pour nous**; vous appuierez notre organisme, et contribuerez à son rayonnement !

Pour faire un don au Portail, rendez-vous sur la page d'accueil de notre site Web au leportailrn.org. Sous la section « **Devenez membre** », choisissez l'option « **Membre donateur** » ! Pour un don de 20 \$ et plus, un reçu sera émis pour un crédit d'impôt pour don de charité.

Formulaire d'adhésion électronique

*Pour faire votre renouvellement en ligne, rendez-vous sur la page d'accueil de notre site Web au leportailrn.org, sous la section « **Devenez membre** » !*

Tirage pour les membres

Nous ferons tirer au hasard 3 sacs de nos nouveaux objets promotionnels pour les membres qui renouvelleront leur adhésion avant le 1er juin 2021 !



Merci de soutenir Le Portail !

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2021-2022 (valide du 1^{er} avril 2021 au 31 mars 2022)

SECTION 1 - IDENTIFICATION

Nom : _____

Adresse : _____

Ville: _____

Code postal _____

Téléphone principal : _____

Autre no. de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Vous êtes :

- Membre régulier (avec un proche atteint) : 10\$
 Membre ami (sympathisant à la cause) : 10\$

Si vous êtes membre ami, complétez les sections : 1, 2, 4, 6 et 7
 Si c'est un renouvellement, complétez les sections : 1, 2, 5, 6 et 7

- Adhésion (vous êtes un nouveau membre)
 Renouvellement (vous étiez déjà membre en 2020-2021)

Méthode de paiement :

- Argent comptant (à nos bureaux)
 Chèque à l'ordre de « Le Portail »
 Virement Interac (Pour le virement Interac : Adresse courriel : le_portail@tlb.sympatico.ca – Question : Renouvellement – Réponse : Cotisation)
 « Donnez au suivant » (en donnant 10\$ de plus, vous aidez une personne qui n'en a pas les moyens à payer l'adhésion annuelle)
 Don supplémentaire (non-obligatoire) Montant : _____\$

Pour un don de 20 \$ et plus (excluant le montant de l'adhésion), un reçu sera émis pour un crédit d'impôt pour don de charité.

SECTION 2 – RENSEIGNEMENTS SUR VOUS

Sexe : F M

Date de naissance (jour / mois) : ____/____

Âge :

- 18 à 30 ans
 31 à 50 ans
 51 à 65 ans
 66 ans et +

Occupation :

- À l'emploi
 Retraité
 Étudiant
 Sans emploi

SECTION 3 – RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE ATTEINTE

Sexe : F M

Il s'agit de votre :

- Mère – père
 Sœur – frère
 Fille – fils
 Conjoint (e)
 Ex-conjoint (e)
 Partenaire
 Ami (e)

Problématique (plusieurs choix possibles)

- Dépression
 Trouble bipolaire
 Trouble de personnalité limite
 Troubles anxieux
 Schizophrénie
 TDAH
 Toxicomanie / dépendance

Cette personne utilise-t-elle les services offerts localement?

Oui Non Ne sais pas

Si oui, lequel ou lesquels :

- Centre hospitalier (interne ou externe)
 Le Pont
 RAIDDAT
 Arrimage jeunesse
 CLSC

Autre : _____ Autre(s) : _____

Autre(s) : _____

SECTION 4 – SOURCE DE RÉFÉRENCE (QUI VOUS A PARLÉ DU PORTAIL?)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Publicité, journaux locaux | <input type="checkbox"/> Membre du Portail |
| <input type="checkbox"/> Dépliants, affiches | <input type="checkbox"/> Ami(e), collègue, famille |
| <input type="checkbox"/> CSSSRN (Centre hospitalier, clinique externe, CLSC) | Autre : _____ |
| <input type="checkbox"/> Organisme communautaire | |
| ➤ Lequel : _____ | |

SECTION 5 – VOS INTÉRÊTS ET BESOINS (activités auxquelles vous aimeriez participer au cours de la prochaine année)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Informations sur nos services | <input type="checkbox"/> Répit (soutien financier) |
| Intervention psychosociale : | <input type="checkbox"/> Groupe d'entraide |
| <input type="checkbox"/> Téléphonique | Formations / ateliers : |
| <input type="checkbox"/> Rencontres individuelles | <input type="checkbox"/> Formation « Anxiété d'un proche » |
| <input type="checkbox"/> Rencontres familiales | <input type="checkbox"/> Formation « Lâcher-prise » |
| <input type="checkbox"/> Démarches judiciaires | <input type="checkbox"/> Programme TPL |
| <input type="checkbox"/> Centre de documentation (prêt de livres) | <input type="checkbox"/> Anna et la mer (7 à 12 ans) |
| <input type="checkbox"/> Informations sur la maladie | <input type="checkbox"/> Conférences / webconférences |
| | <input type="checkbox"/> Activités sociales |

Autre(s) : _____

SECTION 6 – ÊTES-VOUS PRÊT À DONNER DE VOTRE TEMPS À L'ORGANISME ?

- Oui Non Disponibilité : Jour Soir Fin de semaine
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Comités administratifs (financement, AGA) | <input type="checkbox"/> Accueil lors d'activités | <input type="checkbox"/> Tâches occasionnelles |
| <input type="checkbox"/> Conseil d'administration | <input type="checkbox"/> Covoiturage | |

SECTION 7 – COMMUNICATION TÉLÉPHONIQUE ET EXPÉDITION DE COURRIER

Autorisez-vous les membres du personnel à communiquer avec vous par téléphone ?
(exemple : invitation, sondage, etc.)

Oui Non

Le matin Le midi L'après-midi Le soir

Pouvons-nous laisser un message sur le répondeur ?

Oui Non

Concernant le courrier, désirez-vous qu'il soit envoyé dans une enveloppe :

Du Portail Blanche

Pouvons-nous vous envoyer des informations par courriel ?

Oui Non

Désirez-vous recevoir l'Infolettre mensuelle ?

Oui Non

Mise à jour – avril 2021

Date : _____

Signature : _____