

# RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION À LA HSLDA

## 1 CONFIRMATION DE NOM ET D'ADRESSE

## 2 STATUT DE L'ADHÉSION

**Oui, nous renouvelons notre adhésion à la HSLDA**  
Aimeriez-vous recevoir un cadeau pour un renouvellement hâtif?  Oui  Non

**3**  **Non, nous ne renouvelons pas notre adhésion à la HSLDA.** Veuillez en indiquer la raison.

## 4 ÉVALUATION DES SERVICES

Veuillez commenter les services reçus de la HSLDA au cours de la dernière année. Votre franchise est appréciée, nous permettant d'apporter les améliorations nécessaires pour un meilleur service envers nos membres.

## 5 ADHÉSION ET OPTIONS DE PAIEMENT (les montants indiqués incluent la TVH).

|  | Mensuel                           | Un an                              | Deux ans                           |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Standard</b>  | <input type="checkbox"/> 13,56 \$ | <input type="checkbox"/> 162,72 \$ | <input type="checkbox"/> 325,44 \$ |
| <b>Avec réduction</b>  | <input type="checkbox"/> 11,30 \$ | <input type="checkbox"/> 135,60 \$ | <input type="checkbox"/> 271,20 \$ |
| <input type="checkbox"/> Réduction de groupe affilié _____<br><input type="checkbox"/> Pasteur/missionnaire à temps plein<br><input type="checkbox"/> Monoparental |                                   |                                    |                                    |
| <b>Amis et anciens</b>   | 10,00 \$                          | 120,00 \$                          | 240,00 \$                          |

Voir la brochure ci-incluse pour le Club d'ambassadeurs

J'aimerais faire un don de \_\_\_\_\_ \$ pour soutenir la HSLDA.

*Aucun reçu pour fins d'impôts ne peut être émis pour les dons faits à la HSLDA.*

### Mode de paiement

Chèque ou mandat à l'ordre de la HSLDA  
 Prélèvement direct: inclure un spécimen de chèque  
 Visa  Mastercard

# carte     -     -     -

Expiration   /

Nom (tel qu'inscrit sur la carte)

Signature

Date

En apposant ma signature sur ce formulaire, j'accepte les Modalités d'adhésion. Ces modalités sont disponibles au [www.hsllda.ca](http://www.hsllda.ca) ou en téléphonant à nos bureaux.

### Paiements mensuels

En optant pour des paiements mensuels, je comprends que cette adhésion se renouvellera automatiquement à chaque année à moins d'aviser la HSLDA par écrit de sa résiliation. (Voir les modalités d'adhésion.)

J'autorise la HSLDA:

- **Par paiement direct** - À initier le transfert électronique d'un retrait de mon compte à l'institution financière indiquée sur le chèque ci-inclus, le 20 du mois approprié.  
*N.B.: Des frais uniques d'administration au montant de 10 \$ s'appliquent lors du premier paiement.*

- **Par carte de crédit**: - À prélever les frais uniques d'administration au montant de 10\$ immédiatement. Les paiements subséquents se feront le 5 du mois approprié.

*N.B.: Les frais uniques d'administration au montant de 10\$ sont encourus seulement par les membres qui optent pour des paiements mensuels.*

**VOUS ÊTES UN MEMBRE IMPORTANT  
DE LA FAMILLE HSLDA!**

