Inscription gratuite des membres (nouveau et renouvellement)

En lettres moulées s.v.p.
(*information requise)

Nom :* M Mme Me _____
prénom nom de famille

Adresse postale :* _____
(numéro et nom de la rue-boîte postale)

_____
(ville-cité), province, code postal

Numéro de téléphone :* _____ Courriel : * _____

Racine ethnique_____ Langues parlées : _____

Je souhaiterais recevoir des nouvelles des réunions et des évènements multiculturels par courriel : (je peux demander que cela cesse sur demande) Oui ☐ Non ☐

Je voudrais être un bénévole avec ARMM en tant que:

Traducteur en cas d'urgence ☐ Autre traduction ☐ Aider lors d'évènements multiculturels ☐

Aider les nouveaux arrivants ☐ Pour autres tâches ☐

Note : La liste des traducteurs en cas d'urgence sera partagée avec les services d'urgence tel la police, les services d'incendie et ambulancier
J'offre les suggestions suivantes pour des activités, évènement ou services que l'ARMM pourrait offrir :

_____

J'ai entendu parler de l'ARMM par :

Un évènement ☐ les journaux ☐ la radio ☐ amis ou famille ☐

Référé par le bureau (nommer la personne s.v.p.)_____

Autre (spécifier s.v.p.)_____

Une fois complété, veuillez retourner à l'adresse ci-dessous.

PO Box 254, Miramichi, NB, E1N 3A6 CANADA
Email/Courriel: miramichisettlement@nb.aibn.com
Tel: 506-773-5272 Fax/Télécopieur: 506-773-0812
www.miramichimulticultural.com