

Demande d'adhésion

Veillez compléter les deux pages de ce formulaire.

La **Fraternité des sciences spirituelles** est la division des services publics de la **Fraternité de yoga spiritualiste**, un organisme religieux et éducationnel œcuménique à but non-lucratif incorporé au fédéral en 1977. Aux Etats-Unis, la FSS est l'organisme affilié d'études spirituelles de l'**Institut international des sciences humaines intégrales**. L'IISHI est un organisme œcuménique religieux, éducationnel et scientifique à but non-lucratif incorporé au Québec (Canada) en 1976. C'est un organisme non-gouvernemental (ONG) affilié au **Département de l'information publique des Nations Unies**. Plusieurs des programmes éducatifs de la FSS sont coparrainés par l'IISHI.

- Je désire devenir membre général de l'**IISHI** et de la **FSS** (20 \$ par année).
- Je désire renouveler mon adhésion (20 \$ par année).
- Veuillez S.V.P. me faire parvenir plus de renseignements sur le programme du Collège international et autres programmes éducationnels de la **FSS-IISHI**.

Les catégories suivantes incluent la cotisation de base plus une contribution à l'appui de la FSS.

- Membre parraineur : \$50 par année
- Membre protecteur : \$75 par année
- Membre donateur : \$100 par année
- Membre bienfaiteur : \$300 par année
- Membre patron : \$500 par année
- Membre à vie/patron : \$1000 par année

Note : Toutes les contributions au delà des cotisations d'inscriptions requises sont déductibles d'impôts au Canada. La FSS dépend de dons pour maintenir ses activités et sa croissance. Il est donc vital que ceux qui croient en l'importance du travail de la Fraternité, l'appuient par leurs contributions.

Veillez compléter (deux pages) et retourner ce formulaire avec votre paiement à:

La FSS
CP 1445, succursale H
Montréal, QC H3G 2N3
Canada

Tél.: (514) 937-8359

(lundi à samedi, 12 h à 20 h)

Télec.: (514) 937-5380

En lettres moulées

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Tél. : *(Domicile)* _____

(Travail) _____

Profession : _____

Méthode de paiement (*Payable à la FSS*) :

Chèque Mandat bancaire Carte de crédit

Autorisation de paiement par carte de crédit

Avec une carte de crédit, vous pouvez adhérer par télécopieur.

Date : _____

À la **FSS** (*Montréal*),

Par la présente, j'autorise la **FSS** à porter le montant de _____ \$
à ma carte de crédit :

VISA MasterCard American Express

No de compte : _____

Date d'expiration : _____

Signature : _____