



Communauté Alpha-1 Canada Formulaire d'inscription

Nous vous remercions d'avoir choisi d'adhérer à la communauté Alpha-1 Canada.

Nous aimerions recueillir quelques renseignements sur vous afin de mieux vous aider. Sachez toutefois que nous respectons votre vie privée et que nous ne divulguons aucun renseignement permettant de vous identifier.

Il vous suffit de remplir les champs en surbrillance pour devenir membre de la communauté Alpha-1.

Renseignements personnels			
Prénom :			
Nom :			
Catégorie :	<input type="checkbox"/> Patient	<input type="checkbox"/> Organisme intéressé	
	<input type="checkbox"/> Aidant	<input type="checkbox"/> Sympathisant	
	<input type="checkbox"/> Professionnel de la santé	<input type="checkbox"/> Aucune réponse	
Titre de fonction :			
Organisme :			
Site Web :			
Coordonnées			
Courriel :		Téléphone :	
Adresse :		Ville :	
		Province :	
		Code postal :	
Mot de passe à utiliser pour ouvrir une session (Il doit comporter au moins 3 caractères) :			

Alpha-1 Canada

1638, Northway Avenue, Windsor (Ontario) N9B 3L9

Tél. : 519-258-1444 • Sans frais : 1-888-669-4583 • Téléc. : 519-258-1614 • Courriel : info@alpha1canada.ca