

**Membership Renewal Form 2026 / 2027**  
**Formulaire de renouvellement d'adhésion 2026 / 2027**



PROGRAMS AND SERVICES FOR SENIORS  
PROGRAMMES ET SERVICES POUR LES AÎNÉS

It's time to renew your membership to Contactivity Centre. **Please renew by completing this renewal form and by mailing us cash or a cheque (Payable to Contactivity Centre) along with this form.**

Thank you so much!!

Encore une fois, il est temps de renouveler votre adhésion au Centre Contactivité. **Veillez remplir ce formulaire de renouvellement et en envoyant votre chèque (Payable à Centre Contactivité) et le formulaire par la poste.** Merci beaucoup!

**Date:** \_\_\_\_\_

Name / Nom: \_\_\_\_\_

Address / Adresse: \_\_\_\_\_ Apt #: \_\_\_\_\_

City / Ville: \_\_\_\_\_ Postal Code / Code postal: \_\_\_\_\_

Home Telephone / Téléphone maison: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Mobile Phone / Téléphone cellulaire: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Email / Adresse courriel: \_\_\_\_\_

Medicare card number : \_\_\_\_\_

**Name of Emergency Contact: / Nom d'un personne à contacter en cas d'urgence :**

**1<sup>st</sup> contact person:**

**1<sup>e</sup> contact:** \_\_\_\_\_ **Relationship/Relation:** \_\_\_\_\_

**Home Phone / Téléphone maison:** (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Mobile Phone / Téléphone cellulaire:** (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Email / Adresse courriel:** \_\_\_\_\_

**Office Use Only**

Recorded in Salesforce

Income Tax Receipt Issued

2<sup>nd</sup> contact person:

2<sup>e</sup> contact: \_\_\_\_\_ Relationship / Relation: \_\_\_\_\_

Home Phone / Téléphone maison: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Mobile Phone / Téléphone cellulaire: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Email / Adresse courriel: \_\_\_\_\_

Do you use a walking aid? / Utilisez-vous une aide à la marche?

Yes / Oui       No / Non

If yes, please select the type of aid / Si oui, veuillez sélectionner le type d'aide que vous utilisez:

Walker / Marchette       Cane / Canes

Are you registered in the Transport Adapté Program? / Êtes-vous inscrit au programme Transport Adapté?

Yes / Oui       No / Non

Allergies / Allergies: \_\_\_\_\_

**Donation:** Contactivity relies on donations to help fund our programs, activities, lunches and celebrations. **Please consider making a donation via [cheque or online \(Contactivitycentre.org\)](https://www.contactivitycentre.org).** We are a registered charity and tax receipts are issued for donations of \$20 and over.

**Don:** Le Centre Contactivité compte sur les dons pour soutenir les programmes et services. **Pensez à faire un don par [chèque ou en ligne \(Contactivitycentre.org\)](https://www.contactivitycentre.org).** Centre Contactivité est un organisme sans but lucratif enregistré et des reçus d'impôt sont émis pour les dons de 20\$ et plus.

**Membership Fee / Frais d'adhésion (\$20.00) \$ \_\_\_\_\_**

**OR / OU**

**Membership Fee & Mailing / Frais d'adhésion et envoie du bulletin (\$45.00) \$ \_\_\_\_\_**

**Charitable Donation / Don\$ \_\_\_\_\_**

**Total \$ \_\_\_\_\_**

Thank you for supporting Contactivity and being a part of our community! 😊  
Merci de votre soutien à Contactivité et de faire partie de notre communauté!

