



Formulaire d'adhésion ou renouvellement des membres

1^{er} avril 2018 au 31 mars 2019

Nouveau membre

Renouvellement

Cotisation annuelle : 5.00 \$

- Veuillez préciser à quel titre vous devenez membre :

Parent

Sympathisant

Intervenant

Organisme

Pour un organisme, outre son nom veuillez indiquer la personne qui vous représente.

- Nom, prénom : _____

- Adresse : _____

- Ville : _____ - Code postal : _____

- Téléphone : _____ - Autre : _____

- Par quel moyen pouvons-nous communiquer avec vous ?

-  Courrier : Cochez

- @ Courriel : _____

À titre de membre actif, je m'engage à respecter les valeurs, les règlements et les politiques de la corporation.

SIGNATURE

DATE