



## **FORMULAIRE D'ADHÉSION OU DE RENOUELEMENT**

### **Membre 2024-2025**

*(Écrire en lettres moulées, svp)*

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Choisissez : Cotisation pour 1 an au coût de 10\$

Je désire recevoir un reçu

Votre renouvellement ou votre nouvelle adhésion 2024-2025 est valide du 1er juillet 2024 au 30 juin 2025.

Je désire faire un don de \_\_\_\_\_ \$

Un reçu fiscal sera remis pour un don de 20\$ et plus :  oui  non

SVP, nous faire parvenir votre paiement par Accès D, Virement Interac, par la poste ou en personne. Voici les coordonnées bancaires :

- Institution : 815
- Transit : 40001
- Folio : 2637239

Signature : \_\_\_\_\_

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

En remplissant et retournant ce formulaire ainsi que votre paiement, vous serez automatiquement sur la liste informatisée à jour de nos membres.