



FORMULAIRE D'ADHÉSION OU DE RENOUELEMENT

Membre 2025-2026

(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 2025-2026 est valide du 1er juillet 2025 au 30 juin 2026.

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.