



FORMULAIRE D'ADHÉSION OU DE RENOUELEMENT

Membre 2026-2027

(Veuillez écrire en lettres moulées.)

1. RENSEIGNEMENTS DU MEMBRE

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel _____

2. ADHÉSION

Cotisation annuelle (10 \$) Je désire recevoir un reçu pour ma cotisation

Votre renouvellement ou votre nouvelle adhésion 2026-2027 sera valide du 1er juin 2026 au 31 mai 2027

3. DON VOLONTAIRE (FACULTATIF)

Je souhaite faire un don de : _____ \$

Un reçu fiscal sera émis pour tout don de **20 \$ et plus** : Oui Non

4. MODALITÉS DE PAIEMENT

Veuillez transmettre votre paiement :

AccèsD Virement Interac Par la poste En personne

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.