

Pour vous inscrire en tant que membre, veuillez remplir le formulaire.
Frais annuel de 25\$ pour devenir un membre

COORDONNÉES DU MEMBRE

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de l'organisation (s'il y a lieu) :

Adresse : _____ Rue : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

Autre numéro : _____ Courriel : _____

MRC : _____

Si vous représentez un organisme :

Nom du-de la président(e): _____

Nom du-de la directeur(trice): _____

**SVP, RETOURNEZ LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI, PAR COURRIEL,
COURRIER OU TÉLÉCOPIEUR, MERCI !**