

FORMULAIRE D'ADHÉSION

(s.v.p. écrire en l	ettres moulées)				
Nom		Prénom	·		
Adresse		Арр.		Ville	
Province	Code	postal			
Correspondance: par la	a poste		ou par courriel		
Homme	Date de naissa	ance	JJ:	MM:	
Femme				Autorisation of les coordo	•
Téléphone résidence					
Téléphone mobile					
Téléphone travail		poste	e:		
Adresse courriel					
ACTIVITÉS AUXQUELLES	S JE SOUHAITE PARTICIP	ER :			
J'ai pris connaissand	ce du club par:				
radio 🔲 i	nternet	télévision	mer	mbre 🔲	
journaux 🔲 r	nom du journal :		autre:		
Je confirme que les informations fournies sont exactes:					
			Date :		
	(Signature)				
ADHÉSION (Réservé à l'administration) Révision septembre 201					mbre 2019
Année complète 40\$	après 1er avril 20\$	Ш	Année: 1er oct	au 30 sept	
Montant payé _	\$ Date du pa	aiement:			
Payé par: chèque	comptant		ĸeç	u par	