

Association des familles



FORMULAIRE D'ADHÉSION

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

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

Prénom: \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone: \_\_\_\_\_

Adresse électronique: \_\_\_\_\_

Si vous n'en avez pas, veuillez indiquer celle d'un proche qui accepterait de vous faire suivre l'information

Nom de l'épouse ou de l'époux: \_\_\_\_\_

Membre régulier

25\$ par personne pour 1 an

45\$ par personne pour 2 ans

MODE DE PAIEMENT

J'inclus un chèque au montant de \_\_\_\_\_ \$ à l'ordre de l'Association des Familles Riou-x

Vous pouvez aussi utiliser le transfert bancaire:

Numéro d'institution: 815

Numéro de transit: 60039

Numéro de compte: 126185

Inscrire votre nom et numéro de membre (si renouvellement) dans la case de la raison du transfert

ENVOYER LA DEMANDE

Association des Familles Riou-x d'Amérique Inc.

C.P. 7141

Trois-Pistoles, Québec

G0L 4K0

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