

AVIS DEMANDE D'ADHÉSION

Nom : _____

Adresse : _____ App. : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Je désire devenir membre actif supporteur de votre organisme.

Ci-inclus mon versement de 20 \$

Membre actif bénéficiaire

Ci-inclus mon versement de 12 \$

Je désire commanditer votre journal,
(publicité grandeur carte d'affaire) et
devenir membre supporteur.

Ci-inclus mon versement de 100 \$