

## AVIS DEMANDE D'ADHÉSION

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

Adresse : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Je désire devenir membre actif supporteur de votre organisme.

Ci-inclus mon versement de 20 \$

Membre actif usager

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 \$

Reçu de charité : OUI  NON