

Association de Jumelage de Cap-Rouge-St-Augustin Formulaire d'adhésion



Membre 1

M.	<input type="checkbox"/>	Mme	<input type="checkbox"/>
Prénom:	<input type="text"/>	Nom:	<input type="text"/>
Courriel:	<input type="text"/>		
Tél. cel.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Membre 2

M.	<input type="checkbox"/>	Mme	<input type="checkbox"/>
Prénom:	<input type="text"/>	Nom:	<input type="text"/>
Courriel:	<input type="text"/>		
Tél. cel.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse

Numéro:	<input type="text"/>	Rue:	<input type="text"/>		
App.:	<input type="text"/>	Ville:	<input type="text"/>		
Code postal:	<input type="text"/>	Tél. :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Signature : _____

Date :
AA MM JJ

Cotisation annuelle: 15\$ par personne pour les résidents de Québec et de St-Augustin de Desmaures, 22,50\$ pour les autres.

Faire le chèque payable à l'ordre de : *Association de Jumelage de Cap-Rouge-St-Augustin* et faire parvenir ce formulaire accompagné du paiement à :

*Association de Jumelage de Cap-Rouge-St-Augustin
a/s
Martine Laperrière
107, Jean-Juneau app 408
Saint-Augustin-de-Desmaures, QC
G3A 0R5*