

FORMULAIRE D'INSCRIPTION PAR LA POSTE

date

Prénom:

Nom:

Adresse:

Ville:

Province:

Code postal:

Tél. Résidence

Tél. Cellulaire

Fax

Courriel

individuel : 52\$ / 3 ans Familial : 63\$ / 3 ans Renouvellement Nouveau membre Changement d'adresse Avec ma cotisation j'inclus le montant suivant pour le projet relève 5 \$10 \$ Payable par chèque à l'ordre de : **Association des sauvaginaires du Saguenay-Lac-St-Jean inc. (ASSLSJ)**

Faire parvenir le formulaire dûment complété et le chèque à :
Association des sauvaginaires du Saguenay-Lac-St-Jean inc.
365 Racine Est C.P. 8032
Chicoutimi QC G7H 5B5

TPS : 825079346RT TVQ : 1208487813TQ-0001

2015 Tél. : 418-545-8162 Fax : 418-545-6339 Courriel : asslsj@sauvaginaires.org

FORMULAIRE D'INSCRIPTION PAR LA POSTE

date

Prénom:

Nom:

Adresse:

Ville:

Province:

Code postal:

Tél. Résidence

Tél. Cellulaire

Fax

Courriel

individuel : 52\$ / 3 ans Familial : 63\$ / 3 ans Renouvellement Nouveau membre Changement d'adresse Avec ma cotisation j'inclus le montant suivant pour le projet relève 5 \$10 \$ Payable par chèque à l'ordre de : **Association des sauvaginaires du Saguenay-Lac-St-Jean inc. (ASSLSJ)**

Faire parvenir le formulaire dûment complété et le chèque à :
Association des sauvaginaires du Saguenay-Lac-St-Jean inc.
365 Racine Est C.P. 8032
Chicoutimi QC G7H 5B5

TPS : 825079346RT TVQ : 1208487813TQ-0001

2015 Tél. : 418-545-8162 Fax : 418-545-6339 Courriel : asslsj@sauvaginaires.org