

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nouvelle adhésion

Renouvellement

Quartier St-Michel

Quartier Villeray

Quartier Parc-Extension

Complétez, selon le cas, la partie 1 ou la partie 2.

1. Organisme

Nom de l'organisme : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de télécopieur : _____

Nom du membre ou du représentant : _____

Adresse courriel : _____

Nom du substitut (S'il y a lieu) : _____

Adresse courriel : _____

2. Citoyen(ne)

Nom complet : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Signature de la personne autorisée

Date