

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nom du membre

Date jj/mm/aaaa

Nom de l'organisation, s'il y a lieu

INFORMATION MEMBRE

Adresse

Ville

Téléphone

Code postal

Adresse courriel

Je désire recevoir l'infolettre. OUI

Cotisation payée OUI

Contribution volontaire
Montant suggéré : 20\$

Je désire m'impliquer. OUI

Cliquez ici pour entrer le montant \$

Ancien membre OUI

Référé par :

Veillez indiquer votre mode de paiement :

1. Par chèque

2. Par virement Interac

3. Par argent

1. À l'ordre du Service d'aide au consommateur

2. À : h.beaulieu@sacmauricie.org

