



Formulaire d'inscription

Pour devenir membre ou renouveler votre adhésion, veuillez imprimer et remplir ce formulaire.

COTISATION ANNUELLE :

INDIVIDUELLE	20 \$	<input type="checkbox"/>	FAMILIALE	30 \$	<input type="checkbox"/>
			(Conjoint et enfants de 17 ans ou moins)		
NOUVELLE ADHÉSION		<input type="checkbox"/>	RENOUVELLEMENT		<input type="checkbox"/>

Nom (s): _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Date : _____

Téléphone : Maison : _____ Travail : _____

Courriel : _____

Postez ce formulaire avec votre chèque à :

Société d'horticulture de St-Apollinaire
CP 3003
St-Apollinaire
G0S 2E0

REMARQUES OU COMMENTAIRES :

