



Allié indispensable à tout projet visant l'épanouissement de la collectivité francophone de Prescott et Russell

DEMANDE D'ADHÉSION À TITRE DE MEMBRE de l'ACFO de Prescott et Russell

Nom : _____

Adresse postale : _____

Ville/village : _____ Prov. : _____ Code postal : _____

Tél. dom : _____ Cellulaire : _____

Courriel (**important**) : _____

Je souhaite recevoir des nouvelles de l'ACFO par courriel Oui Non

Veillez cocher la carte de membre désirée :

Individuel - 1 an (20\$) 5 ans (50\$) **Étudiant** (5\$)

Corporatif (100\$) **Institutionnel** (50\$)

Veillez libeller votre chèque à l'ACFO de Prescott et Russell Inc. et nous le faire parvenir à :
CP 43, Alfred ON, K0B 1A0. Merci de ne pas envoyer d'argent comptant.

Confidentiel à l'ACFO de Prescott et Russell une fois le formulaire complété.
L'ACFO de Prescott et Russell Inc. vous remercie de votre appui.

Réservé à l'administration

Carte émise le : _____ Expiration : _____

Nouveau membre

Type de carte :

Individuel: 1 an 5 ans Étudiant Corporatif Institutionnel

Paiement reçu le : _____ PayPal Chèque Comptant Mandat

Facture émise : Oui Non Numéro : _____ Postée le : _____

Reçu émis : Oui Non Numéro : _____ Posté le : _____

Signature : _____