



**ASSOCIATIONS DES FAMILLES FRIGON INC.**

[www.frigon.org](http://www.frigon.org)

Adhésion  ou Renouvellement , membre # \_\_\_\_\_

**Merci de votre soutien!**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Province ou État : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Tél. (domicile) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (bureau) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Fax (domicile) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (bureau) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Courriel (domicile) : \_\_\_\_\_ (bureau) : \_\_\_\_\_

Langue de communication : Français  Anglais

Ci-joint mon chèque

Membre régulier → 20,00 \$ / 1 an \_\_\_\_\_

→ 50,00 \$ / 3 an \_\_\_\_\_

→ 80,00 \$ / 5 ans \_\_\_\_\_

→ 250,00 \$ / membre à vie (plus de 55 ans) \_\_\_\_\_

Votre choix : Bulletin papier par envoi postal (production noir et blanc) \_\_\_\_\_

Bulletin numérisé par courriel (production couleur, format PDF) \_\_\_\_\_

*Note: SVP, ne faire qu'un seul choix*

Signature : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Veillez compléter le formulaire et le retourner, accompagné de votre chèque.**

TRESORIER  
ASSOCIATION DES FAMILLES FRIGON INC  
1190 37<sup>e</sup> AVE  
LAVAL (QUEBEC) H7R 4W4

**Votre cotisation annuelle sera échue à la date qui apparaîtra sur l'étiquette d'envoi du bulletin.**