

Formulaire d'adhésion

À l'usage du personnel

du membre : _____

Date d'entrée en vigueur : _____

Cotisations annuelles

Membres réguliers :

15\$/ année

Parent Étudiant Adulte Intervenant

Membres professionnels :

25\$/ année

Organisme Établissement Entreprise

IDENTIFICATION DU MEMBRE	
PARENT / ÉTUDIANT / ADULTE / INTERVENANT	
Prénom et nom	
ORGANISME COMMUNAUTAIRE / ÉTABLISSEMENT / ENTREPRISE	
Nom de l'organisme / établissement / entreprise	
Prénom et nom du représentant	
COORDONNÉES DU MEMBRE	
Adresse	
Ville	Code postal
Téléphone (maison)	Téléphone (travail) poste
Cellulaire	Courriel

Vous pouvez aussi faire un don à notre organisme : ___ 10 \$ ___ 25 \$ ___ Autre ___ \$
Des reçus pour fins d'impôts seront émis pour les dons seulement (10\$ et plus).

Libellez votre chèque au nom de : **Association PANDA Brome-Missisquoi**
Et retournez par la poste au : **52, rue Du Pont, C.P.1734, Bedford, Québec, J0J 1A0**

Il est aussi possible de payer en **argent comptant** (montant exact s.v.p.) en passant directement à notre bureau. Merci ☺