



FORMULAIRE MEMBRE DE LES COMPAGNONS

NOM DE FAMILLE : Last Name _____

PRÉNOM : First name _____

NOM DU (DE LA) CONJOINTE : spouse _____

ADRESSE : _____

VILLE : CITY _____

CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE 1 : _____

TÉLÉPHONE 2 : _____

COURRIEL 1 : email 1 _____

COURRIEL 2 : email 2 _____

ENFANT(S) : Kids under 18 _____

(Les enfants moins de 18 ans sont automatiquement membres)

Aimeriez-vous qu'on vous inscrive au Réso : oui non si oui courriel 1 ou 2

Carte individuelle (15 \$) Carte famille (25 \$)

Votre carte est valide d'aujourd'hui au 31 décembre, 2021

Suggestions ou commentaires

Retourner le plus tôt possible à :

Les Compagnons des francs loisirs
admin@lescompagnons.org

Téléphone : (705) 472-5547