



« Je soutiens l'ACEF des Basses-Laurentides ! »

Nom

Adresse Tél.

Ville Code postal

Courriel

Je préfère recevoir le
bulletin d'information
par courriel

Je demande mon adhésion comme nouveau membre 10 \$

Je renouvelle ma carte de membre et je paie ma cotisation annuelle 10 \$

De plus, je contribue à la campagne de financement par un don de \$

Reçu de charité

Signature

Date