

Formulaire d'adhésion - Membre Corporatif

Vous êtes un nouveau membre : <input type="checkbox"/> (Svp, remplir tous les champs)	Renouvellement de l'adhésion : <input type="checkbox"/> (Remplir seulement les champs gris ou tous les champs si vous avez eu des changements durant l'année)	
Cotisation annuelle à payer : \$25		
Chèque <input type="checkbox"/> (à l'ordre de : Les Fantastiques de Magog inc.)	Virement Accès D <input type="checkbox"/> Virement «entre personnes Desjardins» Nom du bénéficiaire : Les Fantastiques de Magog inc. # d'institution : 815, # Transit : 50066, # Folio : 0124511	Argent comptant <input type="checkbox"/>
Nom :		
Adresse complète :		
Numéro de téléphone à domicile :		
Numéro de cellulaire :		
Date de naissance :		
Adresse courriel :		
Date d'admission en tant que membre :		
Personne à contacter en cas d'urgence : (au cas où vous feriez du bénévolat au Centre)		
Numéro de téléphone de la personne à contacter :		
Voulez-vous qu'on vous invite lors de nos activités/sorties spéciales : (cabane à sucre, souper au camp et fête de Noël) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Explication :		
Vous auriez l'intérêt et le temps de vous impliquer bénévolement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Explication :		