

## Formulaire nouvelle adhésion seulement.

Imprimer ce formulaire pour vous inscrire par la poste.

Prénom		Nom	
Date de naissance	Jour	Mois	Année
Numéro de téléphone Adresse Ville Code postal Adresse de courriel			
Carte supplémentaire	Prénom	Nom	
Date de naissance	Jour	Mois	Année
Adhésion annuelle	_____ personne(s) X 25\$ = _____ \$		
Adhésion pour 2 ans	_____ personne(s) X 45\$ = _____ \$		
Paiement total ci-joint : _____			

Signature

Date

J'accepte que nos noms et adresse soient communiqués à des entreprises qui ont conclu un accord avantageux dont profiteront les membres du Réseau FADOQ.

Je refuse que nos noms et adresse soient communiqués à des entreprises.

Informations ou  
instructions  
supplémentaires

Faire votre chèque à l'ordre de :  
**Club Fadoq 7<sup>ème</sup> Arrondissement Nord**  
Inscrire sur votre chèque : **Fadoq 7<sup>e</sup>**

Expédier à

**France Simard**  
**1671 ave Amiral**  
**Québec Qc.**  
**G3K 1G8**