



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2017

Nom	Prénom
Adresse	
Ville	Province
Code postal	Pays
Téléphone	Bureau
Courriel	
# de la carte	

Paiement

Cotisation annuelle de 20\$ par membre (Valide du 1^{er} janvier au 31 décembre 2017)

Argent comptant ou chèque à l'ordre de : Les Compagnons de Louis-Cyr

Carte de membre _____\$ Don _____\$¹ Total _____\$

Merci d'être les ambassadeurs de votre musée

¹ Reçu fiscal disponible pour la partie don uniquement

J'accepte que mon nom soit ajouté à la liste d'envoi de la Maison Louis-Cyr

