



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nom	Prénom
Adresse	
Ville	Province
Code postal	Pays
Téléphone	Bureau
Courriel	
Date d'achat de la carte de membre	
# de la carte	

Paiement

Cotisation annuelle de 20\$ par membre (Valide un an à partir de la date d'achat)

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.