



## L'ASSOCIATION COMMUNAUTAIRE FRANSASKOISE DE MOOSE JAW

450, 3<sup>e</sup> avenue nord ouest, Moose Jaw, Saskatchewan, S6H 1K4

Téléphone : 306-692-8112, Télécopieur : 306-692-8113

Courriel : acfmoosejaw@gmail.com

Facebook : Acf MooseJaw

**S'il vous plaît, complétez le formulaire en lettres moulées.**

**Nom de famille :** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postale \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Nom de famille conjoint(e):** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

Adresse (si différente): \_\_\_\_\_

Code postale \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### **Enfant(s) 18 ans et moins**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Âge \_\_\_\_\_

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Âge \_\_\_\_\_

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Âge \_\_\_\_\_

Désirez-vous recevoir nos informations envoyées par courriel ?

Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

### **Catégorie de membership: (Cochez une seule catégorie qui correspond à votre situation)**

Famille\_\_\_ Individuel\_\_\_ Aîné(e)\_\_\_ Corporation/Association\_\_\_

### **Cotisation et enregistrement annuel**

La cotisation pour devenir membre de l'ACFMJ est actuellement gratuite et elle est pour la vie. Cependant il est recommandé de renouveler votre membership à chaque année pour assurer un suivi adéquat de tout changement de vos coordonnées ou de votre catégorie de membre. Cela est nécessaire afin de tenir à jour la liste des membres de l'ACFMJ.

### **Note**

Remplissez complètement ce formulaire, postez-le ou apportez-le à l'adresse indiquée ci-dessus. Vous pouvez faire un don et envoyer votre chèque au nom de l'**Association communautaire fransaskoise de Moose Jaw**, pour apporter votre support financier. Ce formulaire d'inscription peut faire l'objet de modifications en tout temps, et ce, sans préavis. Nous vous remercions pour votre support. Toutes les informations personnelles inscrites au formulaire sont considérées confidentielles et ne seront partagées sans autorisation formelle.

**Signature du membre :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_