

# ADHÉSION



## Frais d'adhésion d'un an - 10 \$

**Nom :**

**Date :**

**Téléphone :**

**Âge :** 14-17  18-20  21-35  36-45   
46-59  60-89  90+

**Nouveau membre ou  
membre de retour ?**

**Nouveau**

**De retour**

**Signature:**

## Nom et adresse

**Nom :**

**Adresse :**

**Ville :**

**Province :**

**Pays :**

**Code postal :**

# Votre adhésion comprend un abonnement GRATUIT à notre REVUE TOWNSHIPPERS

## Options de livraison :

- Édition numérique (courriel)**
- Édition imprimée (courrier)**
- Édition imprimée (Récupérer au bureau de Sherbrooke)**
- Je ne souhaite pas recevoir la revue**

**Souhaitez-vous également recevoir notre infolettre mensuelle par courriel ?**

**OUI!**

**Non merci**

J'autorise l'Association des Townshippers à me contacter par courriel concernant mon adhésion et les activités de l'Association.

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

*Remarque : nous ne partagerons jamais vos informations avec des tiers et vous pouvez vous désinscrire à tout moment.*

## Mode de paiement

- Argent** Date de réception du paiement : \_\_\_\_\_ Initiales de l'employé : \_\_\_\_\_
- Chèque** Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de l'Association des Townshippers
- Carte de crédit\*** Numéro de carte de crédit\* : \_\_\_\_\_

**Bienvenue à l'Association des Townshippers !**

**Apprenez-en plus sur nous et rencontrez notre équipe :**

