

# Coupon d'adhésion 2025

Renouvellement 

NOM:	PRENOM:	DATE DE NAISSANCE:
ADRESSE:		
VILLE:	CODE POSTAL:	
TELEPHONE: (    )	AUTRE TELEPHONE: (    )	
COURRIEL:	PREFERENCES D'ENVOI : AU VERSO	
<input type="checkbox"/> J'autorise Femmes de Mékinac à m'envoyer par courriel son infolettre mensuelle et ses communiqués ou toutes autres informations pertinentes.		
<input type="checkbox"/> J'autorise Femmes de Mékinac à utiliser des photos, prises lors d'activités, sur lesquelles j'apparais.		
<input type="checkbox"/> J'adhère au code de vie de Femmes de Mékinac, en foi de quoi, je signe :		
COUT: 10\$	Signature : _____	Date : _____
Retourner à : Femmes de Mékinac, 211 rue St-Jacques, Sainte-Thècle QC. G0X 3G0 info@femmekinac.qc.ca		

# Coupon d'adhésion 2025

Renouvellement 

NOM:	PRENOM:	DATE DE NAISSANCE:
ADRESSE:		
VILLE:	CODE POSTAL:	
TELEPHONE: (    )	AUTRE TELEPHONE: (    )	
COURRIEL:	PREFERENCES D'ENVOI : AU VERSO	
<input type="checkbox"/> J'autorise Femmes de Mékinac à m'envoyer par courriel son infolettre mensuelle et ses communiqués ou toutes autres informations pertinentes.		
<input type="checkbox"/> J'autorise Femmes de Mékinac à utiliser des photos, prises lors d'activités, sur lesquelles j'apparais.		
<input type="checkbox"/> J'adhère au code de vie de Femmes de Mékinac, en foi de quoi, je signe :		
COUT: 10\$	Signature : _____	Date : _____
Retourner à : Femmes de Mékinac, 211 rue St-Jacques, Sainte-Thècle QC. G0X 3G0 info@femmekinac.qc.ca		

# Coupon d'adhésion 2025

Renouvellement 

NOM:	PRENOM:	DATE DE NAISSANCE:
ADRESSE:		
VILLE:	CODE POSTAL:	
TELEPHONE: (    )	AUTRE TELEPHONE: (    )	
COURRIEL:	PREFERENCES D'ENVOI : AU VERSO	
<input type="checkbox"/> J'autorise Femmes de Mékinac à m'envoyer par courriel son infolettre mensuelle et ses communiqués ou toutes autres informations pertinentes.		
<input type="checkbox"/> J'autorise Femmes de Mékinac à utiliser des photos, prises lors d'activités, sur lesquelles j'apparais.		
<input type="checkbox"/> J'adhère au code de vie de Femmes de Mékinac, en foi de quoi, je signe :		
COUT: 10\$	Signature : _____	Date : _____
Retourner à : Femmes de Mékinac, 211 rue St-Jacques, Sainte-Thècle QC. G0X 3G0 info@femmekinac.qc.ca		

MODE DE LIVRAISON

PAR :

		<b>POSTE</b>	<b>COURRIEL</b>	<b>LES 2</b>
<b>JE VEUX LES RECEVOIR :</b>	Bulletins de liaison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Programmations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les autres envois, tels que les invitations à l'Assemblée générale annuelle, les invitations aux activités spéciales exclusives aux membres, seront envoyés par la poste

MODE DE LIVRAISON

PAR :

		<b>POSTE</b>	<b>COURRIEL</b>	<b>LES 2</b>
<b>JE VEUX LES RECEVOIR :</b>	Bulletins de liaison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Programmations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les autres envois, tels que les invitations à l'Assemblée générale annuelle, les invitations aux activités spéciales exclusives aux membres, seront envoyés par la poste

MODE DE LIVRAISON

PAR :

		<b>POSTE</b>	<b>COURRIEL</b>	<b>LES 2</b>
<b>JE VEUX LES RECEVOIR :</b>	Bulletins de liaison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Programmations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les autres envois, tels que les invitations à l'Assemblée générale annuelle, les invitations aux activités spéciales exclusives aux membres, seront envoyés par la poste