



Formulaire de renouvellement

Association des familles Raymond (Faugas) Inc.

7-165, 26^e Rue, Québec

QC, G1L 1V3

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____ - _____ - _____

Courriel : _____

Nom du conjoint (e) : _____ Prénom : _____

Numéro de membre : _____

Renouvellement : individuel ___ 20.00 \$ familial ___ 30.00 \$

 À vie : individuel ___ 225.00 \$ familial ___ 275.00 \$

Comme membre, vous recevez le bulletin « Le Phocas » gratuitement.

Joindre votre chèque au nom de l'Association des familles Raymond (Faugas) Inc.



Formulaire de renouvellement

Association des familles Raymond (Faugas) Inc.

7-165, 26^e rue, Québec

QC, G1L 1V3

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____ - _____ - _____

Courriel : _____

Nom du conjoint (e) : _____ Prénom : _____

Numéro de membre : _____

Renouvellement : individuel ___ 20.00 \$ familial ___ 30.00 \$

 À vie : individuel ___ 225.00 \$ familial ___ 275.00 \$

Comme membre, vous recevez le bulletin « Le Phocas » gratuitement.

Joindre votre chèque au nom de l'Association des familles Raymond (Faugas) Inc.