



ASSOCIATION RADIO EXPÉRIMENTALE DU SUD DE QUÉBEC

783, rue Joseph-Carrier, Lévis (Québec) G6C1H5

20__ / 20__ renouvellement

RENOUVELLEMENT

ADHÉSION

CHANGEMENT D'ADRESSE

Membre principal	INDICATIF 1:	INDICATIF 2:
	Nom : Prénom:	
Adresse :		
Ville : CP :		
Téléphones : Rés. :() Bur. :() Cell :()		
Courriel:		Anniversaire : Mois : Jour :
Désirez-vous recevoir des messages du club ? oui : <input type="checkbox"/> non : <input type="checkbox"/>		
Type de certificat :		
De base : <input type="checkbox"/> Supérieur : <input type="checkbox"/> 5 mots (cw) : <input type="checkbox"/> 12 mots (cw) : <input type="checkbox"/>		

Membre secondaire	INDICATIF 1:	INDICATIF 2:
	Nom : Prénom:	
Adresse :		
Ville : CP :		
Téléphones :		
Rés. :() Bur. :() Aut. :()		
Courriel:		Anniversaire : A: M: J:
Désirez vous recevoir des messages du club ? oui : <input type="checkbox"/> non : <input type="checkbox"/>		
Type de certificat :		
De base : <input type="checkbox"/> Supérieur : <input type="checkbox"/> 5 mots (cw) : <input type="checkbox"/> 12 mots (cw) : <input type="checkbox"/>		

Cotisation individuelle : 30.00 \$ <input type="checkbox"/> Cotisation familiale : 40.00 \$ <input type="checkbox"/>	Transit : 20202 Institution : 815 Folio : 3402195
Don à l'association : _____ \$	
Total : _____ \$	Transfert Bancaire : <input type="checkbox"/>
Comptant <input type="checkbox"/> Chèque : <input type="checkbox"/> Mandat poste : <input type="checkbox"/> Interac : <input type="checkbox"/>	

Permettez-vous que ces informations soient publiées ? Oui Non

Signature: _____ Date _____