

# Formulaire d'adhésion Les Amis du Lac Maskinongé

DATE: \_\_\_\_\_

imprimer et compléter ce formulaire

validité: mois d'inscription + 11 mois

## Identification

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

## Description

Toute personne physique intéressée par les buts et activités de l'association peut devenir membre.

L'adhésion annuelle individuelle donne le droit de participer à toutes les activités de l'association, de recevoir les avis de convocation aux assemblées des membres, d'assister à ces assemblées et d'y voter.

Un membre est éligible de siéger au conseil d'administration.

Les règlements généraux sont disponibles sur le site <https://lesamisdulacmaskinonge.com/publications>

## Détails des frais

Adhésion non transférable et tous les frais sont non remboursables

1. Adhésion annuelle membre physique pour 1 personne 25,00 \$

2. Don additionnel en appui à l'association (facultatif)


**Total des frais**

## Instruction de paiement

S.V.P. Retournez votre fiche d'adhésion dûment complétée avec votre paiement, au montant total obtenu en additionnant les frais selon vos choix, par chèque payable à :

**Les Amis du Lac Maskinongé**

**1 Rue Coulombe**

**Saint-Gabriel-de-Brandon, QC J0K 2N0**

## Aucun paiement en personne ne sera accepté

Si vous n'êtes pas en mesure d'envoyer les documents et paiements par la poste, vous pouvez communiquer par courriel à [info@lesamisdulacmaskinonge.com](mailto:info@lesamisdulacmaskinonge.com) ou laisser un message téléphonique au président de l'association au (514) 895-6750.

*Les demandes d'adhésion sont généralement traitées le premier mardi de chaque mois. Pour un traitement plus rapide, nous vous suggérons de procéder au paiement en ligne à [www.lesamisdulacmaskinonge.com/devenir-membre](http://www.lesamisdulacmaskinonge.com/devenir-membre)*

## Autorisation et signature

cochez la/les case (s)

J'autorise les Amis du lac Maskinongé à communiquer avec moi par courriel ou par téléphone.

Je souhaite m'impliquer à titre de bénévole pour l'association Les Amis du Lac Maskinongé

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Date

