

Regroupement des femmes de la Côte-Nord

Formulaire d'adhésion

Membre Individuelle, 2010-2011

Nouvelle adhésion _____ Renouvellement _____

Coût de la carte de membre associative : 12\$

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Ville ou village : _____

Code postal : _____

Adresse de courriel : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Champs d'intérêts et activités :

Je crois aux valeurs féministes du RFCN et je respecte le code d'éthique et les règlements généraux de cet organisme

Signaure Date : _____

Date du paiement _____ Reçu : Oui _____ Non _____

Comptant : _____ Chèque : _____

À remplir par le Regroupement des femmes de la Côte-Nord

En vigueur de : _____ à _____

Numéro de la carte de membre : _____

Numéro du reçu _____ Posté le _____

S.V.P. Retourner cette copie avec votre paiement à :
Regroupement des femmes de la Côte-Nord