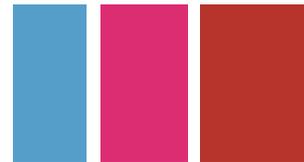


FormuLaire d'adhésion – Membre actif adulte et personne ressource – Local Action Jeunes



Membre actif adulte et personne ressource

Prénom : _____ NOM : _____

Adresse : _____

* CIVIQUE

RUE

* APPARTEMENT

_____ MUNICIPALITÉ

_____ CODE POSTAL

Téléphone : (_____) _____ - _____ AUTRE : (_____) _____ - _____

SUIS-JE UN PARENT D'UN MEMBRE ACTIF JEUNE : OUI _____ NON _____

Courriel : _____

SECTION PERSONNE RESSOURCE (ORGANISATION)

NOM DE L'ORGANISATION : _____

Adresse : _____

* CIVIQUE

RUE

* APPARTEMENT

_____ MUNICIPALITÉ

_____ CODE POSTAL

Téléphone : (_____) _____ - _____ AUTRE : (_____) _____ - _____

Courriel : _____

MOTIVATION À DEVENIR MEMBRE
