

DEMANDE D'ADHÉSION



MEMBRE DE LA CORPORATION DU CENTRE VACANCES LAC SIMON

NOM _____

ADRESSE _____

_____ (code postal) _____

TÉL. (Rés.) _____ (Bur.) _____

(Cell.) _____

COURRIEL _____

Date de naissance Jour : _____ Mois : _____

J'ai pris connaissance des objectifs du " **CENTRE VACANCES – LAC SIMON** " et je désire devenir membre de la corporation.

SIGNATURE _____

DATE _____

Frais d'adhésion : **100 \$**

Paiement : **chèque** **comptant** **crédit**

À l'ordre de : **Centre Vacances Lac Simon**

60, chemin du Lac Simon

St-Léonard-de-Portneuf G0A 4A0

418-337-1295

- Une carte de membre et un reçu de charité vous seront envoyés d'ici la fin de notre année financière. **Vous êtes membre à vie.**
- Une invitation vous sera faite pour assister à notre AGA annuelle où vous y avez droit de vote.
- Vous serez inscrit sur la liste de distribution de l'infolettre aux membres.
- Vous bénéficierez de plusieurs avantages qui sont réservés aux membres et moyennant une légère cotisation annuelle, ces avantages seront renouvelés d'année en année.

Merci de soutenir notre mission et de contribuer à son essor !

Réservé à l'administration

PRÉSENTÉ PAR : _____

Soumis au conseil d'administration le _____

Résolution # _____