



FORMULAIRE D'ADHÉSION POUR ORGANISME

NOM DE L'ORGANISME		M <input type="checkbox"/>		Mme <input type="checkbox"/>	
		NOM DU PRÉSIDENT(E)			
VOTRE ADRESSE (NO CIVIC, NOM DE RUE)					
VILLE		PROVINCE	Région	CODE POSTAL	
Québec		Ex : 03-Québec			
() -	() -	() -	() -		
TÉLÉPHONE DOMICILE	CELLULAIRE	TÉLÉAVERTISSEUR	AUTRE		
ADRESSE ÉLECTRONIQUE					
Avez-vous un ordinateur à votre organisme ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non					
UN REÇU D'IMPÔT VOUS SERA EXPÉDIÉ DÈS LA RÉCEPTION DE VOTRE ADHÉSION					
Cotisation : 25.00 \$ <input type="checkbox"/>			COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA FÉDÉRATION ?		
Valide du 1 ^{er} juin 2008 au 31 mai 2009					
PAYÉ PAR CHÈQUE PERSONNEL OU MANDAT POSTE AU NOM DE :			F.P.B.Q. (418) 835-2338		
P.-S. NOUS N'ACCEPTONS PAS D'ARGENT LIQUIDE. MERCI.			À l'adresse suivante : C.P. 211 LÉVIS (QUÉBEC) G6V 6N8		
SIGNATURE DU MEMBRE OU DU RESPONSABLE			SIGNÉ EN DATE DU :		
À L'USAGE DE LA F.P.B.Q.					
nous_rejoindre@fpbq.com			DATE D'ADHÉSION :		
N° DE MEMBRE :			DATE DE RENOUELEMENT :		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2008	<input type="checkbox"/> 2009	<input type="checkbox"/> 2010	<input type="checkbox"/> 2011	<input type="checkbox"/> 2012
APPROUVÉ PAR LE C.A. LE :			SIGNATURE		
2005-01-02 FPBQ			SIGNATURE		