



ADHÉSION OU RENOUELEMENT

comme membre associé (25 \$)
pour l'année 2016-2017 (juillet à juin)

Nom de l'entreprise _____

Numéro de membre (si renouvellement) _____

Prénom _____

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

No. de téléphone _____

Courriel _____

J'autorise par la présente la Société d'histoire de Neuville à inscrire ces renseignements dans la liste des membres de la Société. Pour la page publicitaire du bulletin de liaison, j'indique par un X les données désirées.

Signature : _____

Date :

Faire votre chèque au nom de la Société d'histoire de Neuville et expédier le formulaire à l'adresse suivante :

912, route 138

Neuville (Québec) G0A 2R0

Merci, pour votre appui.