

CARREFOUR DES AÎNÉS DE BOUCHERVILLE
FORMULAIRE D'ADHÉSION, RENOUELEMENT ET MODIFICATIONS
2022-2023

***Rubriques à compléter obligatoirement**

Nom*	Prénom*	Carte Accès*	Expiration* AAAA - MM
-------------	----------------	---------------------	---------------------------------

Cochez*: rue ___ boul. ___ ch. ___ allée ___ pl. ___

Adresse*	Code postal*	Date de naissance AAAA - MM - JJ
-----------------	---------------------	--

Adresse courriel*	Téléphone*	Conjoint membre? Cocher si applicable <input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------	--

À l'usage de l'administration

Paiement: Chèque Adhésion Renouvellement Modifications

Comptant Renouvellements:
Inscrire l'ancien no. de carte de membre.

Carte de membre Carrefour: **Carte remise par:**