

**CARREFOUR DES AÎNES DE BOUCHERVILLE**  
**FORMULAIRE D'ADHÉSION, RENOUVELLEMENT ET MODIFICATIONS**  
**2026**

**\* Rubriques à compléter obligatoirement**

<b>Nom*</b>	<b>Prénom*</b>	<b>Carte d'accès*</b>	<b>Expiration*</b>
<b>Cochez*:</b> rue    ____    boul.    ____    ch.    ____    allée    ____    pl.    ____			
<b>Adresse *</b>		<b>Code postal*</b>	<b>Date de naissance</b>
<b>Adresse courriel *</b>		<b>Téléphone*</b>	<b>Conjoint membre?</b> Cocher si applicable <input type="checkbox"/>

**À l'usage de l'administration**

<b>Paiement:</b> Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Carte <input type="checkbox"/>	<b>Adhésion</b> <input type="checkbox"/>  <b>Renouvellements:</b> Inscrive l'ancien no. de membre <input style="width: 150px;" type="text"/>	<b>Renouvellement</b> <input type="checkbox"/>  <b>Modifications</b> <input type="checkbox"/>  <b>Carte remise par</b> <input style="width: 150px;" type="text"/> <b>Expiration le :</b> Mois <input style="width: 100px;" type="text"/> <b>2027</b>
<b>Carte de membre Carrefour</b> <input style="width: 100px;" type="text" value="26"/>		