

CARREFOUR DES AINES DE BOUCHERVILLE
FORMULAIRE D'ADHÉSION, RENOUVELLEMENT ET MODIFICATIONS
2025-2026

* Rubriques à compléter obligatoirement

Nom*	Prénom*	Carte d'accès*	Expiration*
------	---------	----------------	-------------

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

Adresse *	Code postal*	Date de naissance
-----------	--------------	-------------------

Adresse courriel *

Téléphone*

Conjoint membre?

Cocher si applicable

À l'usage de l'administration			
-------------------------------	--	--	--

Paiement: Chèque

Adhésion

Renouvellement

Modifications

Comptant

Renouvellement: Incrire l'ancien no. de membre

Carte

Carte de membre Carrefour

25

Carte remise par