

CARREFOUR DES AÎNES DE BOUCHERVILLE
FORMULAIRE D'ADHÉSION, RENOUELEMENT ET MODIFICATIONS
2025-2026

* Rubriques à compléter obligatoirement

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

Cochez*: rue boui. ch. allée pl.

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

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

À l'usage de l'administration

Paiement: Chèque Adhésion Renouvellement Modifications

Comptant Renouvellement: Inscrive l'ancien no. de membre

Carte

Carte de membre Carrefour Carte remise par