

CARREFOUR DES AÎNÉS DE BOUCHERVILLE
FORMULAIRE D'ADHÉSION, RENOUELEMENT ET MODIFICATIONS
2023-2024

***Rubriques à compléter obligatoirement**

Nom*	Prénom*	Carte d'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

Païement:	Chèque <input type="checkbox"/>	Adhésion <input type="checkbox"/>	Renouvellement <input type="checkbox"/>	Modifications <input type="checkbox"/>
	Comptant <input type="checkbox"/>		Renouvellements: <input type="text"/>	
		Inscrire l'ancien no. de carte de membre.	<input type="text"/>	
Carte de membre Carrefour:	<input type="text" value="23"/>	Carte remise par:	<input type="text"/>	