

ASGRQ – FORMULAIRE D'ADHÉSION / MEMBRE ADULTE SEUL

Adulte (18 ans et plus)

Nom; Prénom

Adresse: Municipalité.....

Date de naissance(J-M-A):

Code postal:.....

Courriel : maison@..... Bureau
@.....

No de certificat du chasseur :

Téléphone : maison (.....) Bureau (.....).....

Cellulaire (.....).....

Profession

Libellez le chèque au nom de : «ASGRQ» : un an 20 \$; 2 ans 35 \$; 3 ans 50 \$

Postez à : ASGRQ, C.P. 8972 succ. Sainte-Foy, Québec (Qc) G1V 4N8
