

ASGRQ – FORMULAIRE D'ADHÉSION / MEMBRE JUNIOR SEUL

Adolescent (12 à 18 ans moins 1 jour)

Nom:..... Prénom

Adresse:..... Municipalité :.....Code postal :

Téléphone : maison (.....)-

Courriel (ado) :@.....

Nom et prénom du parent:
(en lettres moulées)

Signature du parent)

Date

Libellez le chèque au nom de : «ASGRQ» : un an 10 \$; 2 ans 20 \$; 3 ans 30 \$

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