



Carte de membre Saison 2023

Information

Nom du membre: _____ # CQ/FEO: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Téléphone (Résidence): _____ Cellulaire: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____
 Jour Mois Année

J'accepte d'être convoqué par courriel: Oui Courriel: _____

Type de carte

Carte Individuelle: **25\$**

Carte Familiale*: **45\$**

*Remplir la section suivante: Inscrire les dépendants inclus sur votre carte familiale.

(Époux(se), conjoint(e) de fait habitant à la même adresse ainsi que les enfants et enfants à charge âgés de 18 ans et moins.

Nom des dépendants	Date de naissance Jour/Mois/Année	# CQ/FEO	Carte CQ/FEO en règle
	/ /		<input type="checkbox"/>
	/ /		<input type="checkbox"/>
	/ /		<input type="checkbox"/>
	/ /		<input type="checkbox"/>
	/ /		<input type="checkbox"/>

Section réservée au comité

Date d'adhésion: ____ / ____ / 2023
 Jour Mois Année

Décharge de responsabilité signée:

Carte CQ/FEO en règle:

Argent reçu:

Inscrit par: _____