

# Formulaire d'adhésion

NOM :		ADRESSE :		APP. :		
VILLE :		CODE POSTAL :				
TÉLÉPHONE :		DATE DE NAISSANCE :				
COURRIEL :		SEXE H : <input type="checkbox"/> F : <input type="checkbox"/>				
PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE :						
NOM : _____			TÉLÉPHONE : _____			
<b>COCHER LES PRINCIPALES UTILISATIONS DU SERVICE</b>						
TRAVAIL <input type="checkbox"/>	LOISIRS <input type="checkbox"/>	EMPLETTES <input type="checkbox"/>	SANTÉ <input type="checkbox"/>	FORMATION <input type="checkbox"/>	RENCONTRES <input type="checkbox"/>	BÉNÉVOLAT <input type="checkbox"/>

SIGNATURE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_  
(TUTEUR SI MOINS DE 18 ANS)

***FAIRE PARVENIR VOTRE PAIEMENT DE 10 \$ ET LE FORMULAIRE POUR VOTRE ADHÉSION AU :  
TRANSPORTS COLLECTIFS 80, ST-JACQUES, LOCAL 130, LOUISEVILLE, J5V 1C2 OU À L'ENDROIT IDENTIFIER À CETTE FIN.***

# Formulaire d'adhésion

NOM :		ADRESSE :		APP. :		
VILLE :		CODE POSTAL :				
TÉLÉPHONE :		DATE DE NAISSANCE :				
COURRIEL :		SEXE H : <input type="checkbox"/> F : <input type="checkbox"/>				
PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE :						
NOM : _____			TÉLÉPHONE : _____			
<b>COCHER LES PRINCIPALES UTILISATIONS DU SERVICE</b>						
TRAVAIL <input type="checkbox"/>	LOISIRS <input type="checkbox"/>	EMPLETTES <input type="checkbox"/>	SANTÉ <input type="checkbox"/>	FORMATION <input type="checkbox"/>	RENCONTRES <input type="checkbox"/>	BÉNÉVOLAT <input type="checkbox"/>

SIGNATURE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_  
(TUTEUR SI MOINS DE 18 ANS)

***FAIRE PARVENIR VOTRE PAIEMENT DE 10 \$ ET LE FORMULAIRE POUR VOTRE ADHÉSION AU :  
TRANSPORTS COLLECTIFS 80, ST-JACQUES, LOCAL 130, LOUISEVILLE, J5V 1C2 OU À L'ENDROIT IDENTIFIER À CETTE FIN.***