



Demande : Inscription Renouvellement Mise-à-jour
Type d'abonnement : Individuel Familial Relève
Payement : Comptant Chèque

Information du membre :

Genre : M Mme Mlle

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse Civique : **No :** _____ **#App. :** _____

Rue/Rang : _____

Municipalité/Ville : _____

Prov : _____ **Code Postal :** _____

Résidence Tél : (_____) _____ - _____

Autre Tél : (_____) _____ - _____

Courriel : _____

Certif. Chasseur : _____ - _____

Date Naissance (aaaa/mm/jj) : _____ / _____ / _____

Date d'adhésion : (aaaa/mm/jj) : _____ / _____ / _____

Activité (Emploi/Étude/Retraite/...) : _____

Parrain / Marraine : _____

VARIA : _____

Signature : _____

Date (aaaa/mm/jj) : _____ / _____ / _____