

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Remplir le formulaire et le retourner par la poste avec votre paiement à l'adresse de la Société. Les champs marqués d'un * sont obligatoires.

DATE (jj/mm/aaaa) * _____

TYPE *

- Nouveau membre
 Renouvellement
 Adhésion offerte en cadeau

COTISATION *

- Cotisation individuelle, tarif étudiant 10 \$
 Cotisation individuelle 20 \$
 Cotisation familiale (si 2^e personne à la même adresse) 30 \$
 Membre affilié 50 \$

Pour le tarif étudiant, joignez avec le formulaire, une preuve d'inscription * à une institution collégiale ou universitaire.

COORDONNÉES - MEMBRE *

Les coordonnées personnelles des membres de la Société des Rhododendrons du Québec ne sont utilisées qu'exclusivement pour la correspondance liée aux affaires de la S.R.Q.

Prénom _____ Nom _____

Si cotisation familiale, nom de la 2^e personne à la même adresse :

Prénom _____ Nom _____

Si membre affilié :

Nom de la compagnie _____

Adresse postale

Numéro civique et rue _____ Ville _____
Province _____ Code postal _____

Téléphone _____ Courriel : _____

Je suis intéressé(e) à participer aux activités de la SRQ comme bénévole.

Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de : Société des rhododendrons du Québec

Une carte de membre suivra par courrier. Notez que votre carte de membre est valide pour la période d'un an à partir de la date d'acquisition.

Société des rhododendrons du Québec
4101, rue Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H1X 2B2
Téléphone : 450 451-3052