

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. L'expiration de la carte sera au 31 juillet de chaque année.

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