FEMMES DE CARRIÈRE
DES BOIS-FRANCS

INSCRIPTION ET COTISATION DES MEMBRES

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM: ..... PRÉNOM : .....

RUE : .....

VILLE : .....

CODE POSTAL :.....

TÉLÉPHONE : (……) ..... - .....…..

TÉLÉCOPIEUR (fax) : (……) ..... - .....…..

CELLULAIRE : (……) ..... - .....…..

TÉLÉAVERTISSEUR (pagette) : (……) ..... - .....…..

JOUR ANNIVERSAIRE:…….

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

RAISON SOCIALE : …….....

RUE : .....

VILLE : .....

CODE POSTAL :.....

TÉLÉPHONE : (……) .. .. - .....…..

TÉLÉCOPIEUR (fax) : (……) ..... - .....…..

POSTE OCCUPÉ : …….....

ADRESSE DU COURRIEL : ……..... .....

SITE WEB : ……..…….....

COTISATION 100,00 $ PAYÉE : ❍ OUI ❍ CHÈQUE No. _____
❍ NON ❍ ARGENT

REÇU PAR :……...……..... DATE : ……