



# Carte de membre(s) 2009

**NOM**

**DDN**

  
année / mois / jour

**ADRESSE**

numéro civique / rue

ville / province

code postal

(      )  
téléphone

**Courriel (e-mail)**

**CARTE**

25,00 \$

Carte individuelle

35,00 \$

Carte familiale

10,00 \$

Passé pour une journée

## Autres membres de la famille et dates de naissance

nom famille, prénom

année / mois / jour

nom famille, prénom

année / mois / jour

nom famille, prénom

année / mois / jour

nom famille, prénom

année / mois / jour

signature du membre

signature du parent

**Signature obligatoire d'un parent pour le dégageant des personnes  
MINEURES.**