**Formulaire d’adhésion CLUB**

*\*Réservé à l’usage interne*

No du club : \_\_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ Nom du club :

**Délai: 3 à 4 semaines pour la réception de votre carte**

**\*Champs obligatoires**

**Adhésion 1**



Nom\*  Prénom\*  Date de naissance\*  /  / 

 jj / mm / aaaa

Adresse\*  App. \* 

Ville\*  Province\*  Code postal\* 

Téléphone\*  Adresse courriel 

**Adhésion 2 (conjoint s’il y a lieu)**



Nom\*  Prénom\*  Date de naissance\*  /  / 

 jj / mm / aaaa

Adresse  App. 

Ville  Province  Code postal 

Téléphone  Adresse courriel 

 *(J'inscris mon courriel pour recevoir les infolettres du Réseau FADOQ)*

**Tarifs**

 **Adhésion 12 mois Adhésion 24 mois**

 [ ] 1 adhésion (25$) [ ] 1 adhésion (45$)

 [ ] 2 adhésions (50$) [ ] 2 adhésions (90$) Montant total : 

**Mode de paiement**

 **     /  /  /  Exp.  / **

**Signature**\* **Date**\*

***Veuillez remplir et retourner ce formulaire avec votre paiement à votre club local.***

**En adhérant à la FADOQ, je consens à ce que la FADOQ communique mon nom, adresse et numéro de téléphone à certains partenaires à des fins de sollicitation, et à recevoir par la poste ou par téléphone de l'information sur des produits et services. Je comprends que je peux me désinscrire de la liste d'envoi en tout temps en cliquant sur le lien "Avis de retrait" au www.fadoq.ca ou en communiquant avec la FADOQ au 1 800 828-3344 ou au info@fadoq.ca Je reconnais être membre d'un club, d'un regroupement régional et du Réseau FADOQ.**