



FICHE D'INSCRIPTION

Prénom, Nom: _____ Mme M

Organisme/Institution: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code postal: _____

Téléphone:(____) _____ Télécopieur:(____) _____

Courriel: _____ Site Internet: _____

Correspondance: Courriel Télécopieur Poste

Signature: _____ Date: _____

Nouveau membre Renouvellement

Membre actif (5\$) Membre institutionnel (10\$)

Cotisation annuelle: _____\$ Je désire faire un don: _____\$

Pour un total de: _____\$

Svp, envoyer un reçu pour fins d'impôts (dons de 10\$ et plus)

Numéro de charité 0935031

*Faire parvenir par **télécopieur** ou par la **poste** aux coordonnées telles qu'inscrites ci-dessous.*

670, rue St-Jean, Longueuil Québec J4H 2Y4
Téléphone : (450) 928-2917 télécopieur (450) 928-2631
Courriel : info@visionintercultures.com