

Demande de renseignements

Désireuse de vouloir rejoindre ses membres le plus facilement possible, nous vous demandons de bien vouloir remplir ce formulaire pour nous permettre d'être à jour dans nos renseignements.

Nom de l'Association de familles	s:			
Date approximative de votre ass	semblée générale :	jj	mm	aa
Coordonnées des responsables	:			
Président	S.V.P., écrire en lettres	moulées		
Nom :	Prénom :			
Adresse :				
Ville :	Prov. :		Code postal : _	
Numéro de téléphone : () Courriel :		Cell. : ()	
Trésorier	S.V.P., écrire en lettres	moulées		
Nom :	Prénom :			
Adresse :				
Ville :	Prov. :		Code postal : _	
Numéro de téléphone : () Courriel :		Cell. : ()	
Secrétaire	S.V.P., écrire en lettres	moulées		
Nom :	Prénom :			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Adresse :				
Ville :	Prov. :		Code postal : _	
Numéro de téléphone : () Courriel :		_Cell. : ()	
Nom de la personne qui a remp	li ce formulaire :			