



FORMULAIRE D'ADHÉSION OU DE RENOUVELLEMENT - ANNÉE 2024

Nouvelle adhésion <input type="checkbox"/>		Renouvellement <input type="checkbox"/>	
MEMBRE INDIVIDUEL			
Régulier <input type="checkbox"/>	Extra <input type="checkbox"/>	Régulier <input type="checkbox"/>	Extra <input type="checkbox"/>

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse postale : _____ Code postal : _____
 Téléphone : _____ Courriel : _____

MEMBRE INSTITUTIONNEL

Nom : _____
 Adresse postale : _____ Code postal : _____
 Téléphone : _____ Courriel : _____

BÉNÉVOLAT : Je suis intéressé(e) à offrir mes services dans les domaines suivants :

<input type="checkbox"/> Administrateur au conseil d'administration	<input type="checkbox"/> Bulletin du CGPN	<input type="checkbox"/> Informatique	<input type="checkbox"/> Rendez-vous des arts
<input type="checkbox"/> Bibliothèque du CGPN	<input type="checkbox"/> Dépouillement de fonds	<input type="checkbox"/> Formation	<input type="checkbox"/> Patrimoine
<input type="checkbox"/> Conseiller à la salle de recherche	<input type="checkbox"/> Programmation	<input type="checkbox"/> Conférence	<input type="checkbox"/> Autre : _____

Frais d'adhésion 2024

Membre individuel (Régulier :30,00 \$ / Extra : 50,00 \$)..... \$
 Membre institutionnel (50,00 \$)..... \$
 Don¹ (30,00 \$ et plus)..... \$
Total \$²

¹ Un reçu officiel pour fins fiscales sera remis à la fin de l'année (le montant de l'adhésion ne peut faire partie du don).
² Les frais d'adhésion en provenance de l'étranger doivent être payés en devises canadiennes.

Signature du membre Date

À L'USAGE DU CCP

Nom de la personne qui reçoit la demande : _____
 Date de réception : _____ Mode de paiement : Chèque Comptant Montant : _____
 Trésorier(ère) : Montant reçu : _____ Date : _____ Registraire : Date d'inscription : _____