

Formulaire d'adhésion ou de renouvellement

*Champ facultatif



Numéro de membre, s'il y a lieu	
Nom de famille	
Prénom	
Date de naissance (a – m – j)	
Adresse	
Numéro d'appartement*	
Municipalité	
Code postal	
Numéro de téléphone	
Numéro de cellulaire*	
Numéro au travail*	
Adresse de courriel*	
Circonscription* (si connue)	
Occupation*	
Langue maternelle	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre : _____
Sexe	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
Adhésion ou renouvellement ?*	<input type="checkbox"/> Adhésion <input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> 1 an (5 \$) <input type="checkbox"/> 2 ans (10 \$) <input type="checkbox"/> 3 ans (15 \$)
Vous faites un don ?*	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard Montant : _____
Quel est le montant total ?	Adhésion (ou renouv.) + don = _____ \$
Nom du titulaire de la carte	
Date d'expiration (mm/aa)	
Numéro de la carte	

Votre carte de membre vous sera postée le mois suivant la réception de ce formulaire. Si vous payez par chèque, veuillez le libeller à l'ordre de l'**Action démocratique du Québec**. Voici notre adresse :

Action démocratique du Québec
a/s Isabelle Turcotte
740, rue Saint-Maurice, bureau 108
Montréal QC H3C 1L5

Merci !