

## DEMANDE D'ADHÉSION

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### ***Moyen de correspondance à privilégier (cocher)***

*Courrier*

*Courriel*

\_\_\_\_\_  
*Signature du membre*

\_\_\_\_\_  
*Date*

***Retournez ce formulaire complété et signé aux coordonnées ci-dessous***

**Centre Ex-Equo**  
630, boulevard Vachon Nord  
Sainte-Marie (Québec) G6E 1M2  
Courriel : [exequo@globetrotter.net](mailto:exequo@globetrotter.net)