

## **Formulaire d'adhésion**

Nom : .....

Adresse : .....

.....

Ville : .....

Code postal : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

**Veuillez faire parvenir votre formulaire d'adhésion  
ainsi que votre chèque ou mandat-poste de 25,00 \$ à l'ordre de :**

Corporation Médard Bourgault

322, avenue de Gaspé Ouest

St-Jean-Port-Joli

Québec

G0R 3G0

Téléphone : 418 598-3880

*La Corporation Médard Bourgault vous remercie de votre intérêt !*