



ACFA

FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ACFA

 NOUVELLE DEMANDE RENOUVÈLEMENT

Région

 Bonnyville / Cold Lake
 Centralta
 Lethbridge
 Saint-Paul Calgary
 Edmonton
 Plamondon / Lac La Biche
 Wood Buffalo Camrose / Battle River
 Grande Prairie
 Red Deer
 Hors province Canmore / Banff
 Jasper
 Rivière-la-Paix

Type d'adhésion

ADHÉSION À L'ACFA

INDIVIDUELLE
(sans Le Franco)INDIVIDUELLE
(avec Le Franco)FAMILIALE
(sans Le Franco)FAMILIALE
(avec Le Franco)

1 AN	<input type="checkbox"/> 15\$	<input type="checkbox"/> 40\$	<input type="checkbox"/> 25\$	<input type="checkbox"/> 50\$
3 ANS	<input type="checkbox"/> 35\$	<input type="checkbox"/> 95\$	<input type="checkbox"/> 60\$	<input type="checkbox"/> 120\$
5 ANS	<input type="checkbox"/> 45\$	<input type="checkbox"/> 120\$	<input type="checkbox"/> 75\$	<input type="checkbox"/> 150\$

Information personnelle du membre

Prénom : _____ Nom : _____ Sexe : M F

Date de naissance (J/M/A) : / / Courriel : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Tél. domicile : _____

Choisir parmi les options suivantes

- Je désire faire partie de la liste de distribution de mon ACFA régionale
 Je désire faire partie de la liste de distribution du Secrétariat provincial de l'ACFA (communiqués et infolettres)
 Je désire participer aux sondages
 Je désire renouveler de façon électronique

Signature du membre : _____

Pour une adhésion familiale, veuillez ajouter l'information relative aux membres dépendants

Prénom	Nom	Date de naissance (J/M/A)	Sexe
_____	_____	/ /	M F
_____	_____	/ /	M F
_____	_____	/ /	M F
_____	_____	/ /	M F
_____	_____	/ /	M F
_____	_____	/ /	M F

SECTION RÉSERVÉE À L'ACFA

La somme de _____ a été versée par chèque, au nom de l'ACFA, ou argent comptant.

NOM DE L'ACFA RÉGIONALE : _____

SIGNATURE AUTORISÉE : _____ DATE : _____