



## RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION POUR L'ANNÉE 2015-2016

*Je désire, par la présente, renouveler ma carte de membre de la corporation **Acti-Danse** pour l'année 2015-2016. J'accepte de me conformer aux règlements de la corporation de même qu'à toute modification qu'**Acti-Danse** pourra y apporter. J'accepte, par le fait même, de payer ma cotisation annuelle (fixée par l'assemblée générale d'**Acti-Danse**).*

<b>IDENTIFICATION</b>			
Nom		Prénom	
Adresse		Ville	
Province		Code postal	
Téléphone maison	(   )	Cellulaire <input type="checkbox"/>	(   )
		Pager <input type="checkbox"/>	
Téléphone bureau	(   )	Autres	Nom :
	poste		
Date de naissance			(   )
	<small>(jour/mois/année)</small>		
Adresse de Courriel : _____			
<p>Veuillez inclure avec votre demande, un chèque de 5,00 \$ à l'ordre de : <b>Acti-Danse</b>            et les faire parvenir avant le 30/06/2015 à :</p> <p style="color: red; font-weight: bold;"><b>Acti-Danse</b></p> <p style="color: red; font-weight: bold;"><i>Bureau des communications</i></p> <p style="color: red; font-weight: bold;"><i>A/S M. Jacques St-Onge</i></p> <p style="color: red; font-weight: bold;">920, Lionel Racine, Sherbrooke, (Québec) J1J 4L6</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">Tél : (819) 829-0248 - Télécopieur : (819) 829-0248</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">Courriel : jaclisto@bell.net</p>			

Je désire que mon nom soit ajouté à la liste des membres du site web d'**Acti-Danse** \_\_\_\_\_

À l'avenir, je désire recevoir les envois d'Acti-Danse **par courriel**. \_\_\_\_\_

À l'avenir, je désire recevoir les envois d'Acti-Danse **par la poste**. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Date