

IMPRIMEZ CE DOCUMENT
PUIS EXPÉDIEZ-LE

Formulaire d'adhésion/renouvellement à l'Association des familles Saint-Amand

M. ou Mme

Prénom _____ Nom _____ No AFSA _____

Adresse _____ Ville _____

C.P. _____ Code postal _____

Téléphone _____ Courriel _____

Date de naissance _____

Nom du père _____

Nom du grand-père _____

Voici mon chèque de 30 \$ pour ma cotisation annuelle à l'AFSA, fait à l'ordre de l'Association des familles Saint-Amand. Je sais que le renouvellement de ma carte de membre est fixé au 1^{er} juin de chaque année.

Envoyez ce formulaire avec votre chèque à :
L'Association des familles St-Amand
7 – 518, rue St-Thomas,
Lévis (Québec)
G6V 5R1