

Imprimer et poster au :

**602, rue Racine est
Chicoutimi (Québec)
G7H 4V1**

Formulaire d'adhésion membre actif à vie du SCCI / CDPEC

Nom et prénom : _____

Adresse : _____ C.P. : _____ - _____

Téléphones : () _____ - _____ () _____ - _____ () _____ - _____
Résidence travail cellulaire

Adresse courriel : _____ @ _____

Contribution volontaire d'adhésion : _____ \$
(Pour un montant de 10.00\$ et plus nous émettons un reçu de charité)



Je désire un reçu d'impôt :

Un don qui assure l'avenir de l'organisme

