



Formulaire d'adhésion au membership
Corporation soreloise du patrimoine régional

Renseignements personnels

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Cotisation annuelle

Membre individuel
Adulte (20 \$)

Signature : _____

Date : _____

Veillez, s'il vous plaît, libeller le chèque au nom de :

Corporation soreloise du patrimoine régional
6, rue Saint-Pierre, Sorel-Tracy, J3P 3S2

Pour information : 450 780-5740

Merci de votre participation!