

## FORMULAIRE D'ADHÉSION

(pour adhésion en ligne : [www.afkw.org/devenir-membre](http://www.afkw.org/devenir-membre))

**Adulte : 25\$      Couple / Famille : 35\$      Organisme : 35\$**

Carte de membre valide à partir du moment de l'achat pour une durée de 12 mois.

**Nouveau membre**                       **OU**                      **Renouvellement**

Prénom adulte 1 : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_  Domicile     Cellulaire     Bureau

Prénom adulte 2 : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_  Domicile     Cellulaire     Bureau

Organisation : \_\_\_\_\_

Personne ressource : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_  Domicile     Cellulaire     Bureau

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

### Enfants (18 ans et moins) : gratuit

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
JJ / MM / AAAA

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
JJ / MM / AAAA

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
JJ / MM / AAAA

### Montant payé

Nombre d'adulte(s) \_\_\_\_\_ x 25\$ = \_\_\_\_\_ \$      payé le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carte couple / famille / organisation \_\_\_\_\_ x 35\$ = \_\_\_\_\_ \$      JJ / MM / AAAA

### Mode de paiement

Chèque                       Argent comptant                       Paypal  (en ligne seulement)

### Loisirs et intérêts particuliers :

Cinéma                       Musique                       Théâtre                       Soirées dansantes  
 Concert                       Lecture                       Activités familiales                       Repas entre amis  
 Cours ou ateliers                       Sports (lesquels) : \_\_\_\_\_  Autres (spécifiez) : \_\_\_\_\_

Seriez-vous intéressé à vous engager au sein du conseil d'administration de l'AFKW    Oui  Non

**Merci de votre soutien.**