



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Je, _____, demande au Conseil d'administration du Centre Femmes de Portneuf de bien vouloir considérer ma demande d'adhésion afin de devenir membre du Centre Femmes de Portneuf. Je suis une femme âgée de _____ ans demeurant dans la municipalité de _____. Je partage la mission, la philosophie ainsi que les valeurs de l'organisme. Je m'intéresse activement à l'amélioration de la condition féminine.

- J'ai lu et je m'engage à respecter les Règlements généraux de l'organisme.
- J'ai payé la cotisation de membre, s'il y a lieu *.
- Je suis consciente que le conseil d'administration se réserve le droit d'accepter ou de refuser ma demande d'adhésion.
- J'accepte de recevoir l'infolettre mensuelle de l'organisme via courriel.

Sinon, je coche ici :

Courriel : _____

Adresse : _____

En foi de quoi, j'ai signé ce _____ e jour de _____ 20_____

Signature : _____