



Association des familles Plante inc.
<http://plantefamilles.org>
ass.familles.plante@gmail.com
www.facebook.com/ass.familles.plante



FORMULAIRE DE RENOUELEMENT 2025-2026

Nom et numéro de membre :

Coordonnées :

Téléphone :

Courriel :

Nom de votre conjoint(e) :

☐ Les informations ci-dessus sont exactes

☐ Les informations suivantes sont à modifier/ajouter (compléter les cases vides ou inscrire ci-dessous) :

TYPE DE RENOUELEMENT (Tenir compte du format du journal)

- ☐ Je m'inscris à titre de membre régulier pour un (1) an et j'accepte de recevoir le journal par voie électronique seulement (courriel) (25 \$)
- ☐ Je m'inscris à titre de membre régulier pour un (1) an et je désire recevoir le journal en version papier par courrier régulier (poste) (30 \$)
- ☐ Je m'inscris à titre de membre régulier pour deux (2) ans et j'accepte de recevoir le journal par voie électronique seulement (courriel) (45 \$)
- ☐ Je m'inscris à titre de membre régulier pour deux (2) ans et je désire recevoir le journal en version papier par courrier régulier (poste) (55 \$)
- ☐ Je m'inscris à titre de membre à vie et j'accepte de recevoir le journal par voie électronique seulement (courriel) (paiement unique de 250 \$).
- ☐ Je m'inscris à titre de membre à vie et je désire recevoir le journal en version papier par courrier régulier (poste) (paiement unique de 300 \$).
- ☐ J'ajoute une contribution supplémentaire (commandite/don) au montant de _____ \$ pour appuyer les futures activités ou publications de l'Association des familles Plante inc.
- ☐ Mode de paiement :
- ☐ Chèque ou mandat-poste fait à l'ordre de « Association des familles Plante inc. ».
Prière d'inscrire votre numéro de membre sur votre chèque.
- ☐ Virement bancaire fait le _____ (pour client Caisses Desjardins)
Transit Caisse : 30325 No Institution : 815 Folio / No Compte : 0829630
- ☐ Transfert électronique à ass.familles.plante@gmail.com (réponse : Plante) fait le _____

Autorisation (Loi sur les renseignements personnels dans le secteur privé)

J'autorise l'Association des familles Plante à utiliser mes renseignements personnels indiqués dans ce formulaire pour communiquer avec moi par courrier postal ou courriel (mode privilégié), pour la constitution de liste de membres et pour la vérification du paiement.

Signature : _____

Date : _____

Retourner ce formulaire avec votre paiement à l'adresse ci-dessous en utilisant l'enveloppe jointe :

Association des familles Plante Inc.

a/s Nicole Claprood Noreau, 114, rang du Brûlé, Pont-Rouge (QC), G3H 1B6