



RACCOMPAGNEMENT 4 SAISONS

Formulaire d'adhésion Membre privilégié

Raccompagnement 4 Saisons
957, rue Principale C.P. 353
St-Amable (Québec) J0L 1N0

450-733-1303
info@raccompagnement4saisons.com
www.raccompagnement4saisons.com

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Code Postal : _____
Téléphone : _____
Cellulaire : _____

PÉRIODE

- Membre 1 an 20\$
 Membre 2 ans 25\$
 Membre à vie 75\$

MODE DE PAIEMENT

- Argent
 Chèque
 Mandat poste

Signature : _____

Veillez, SVP, nous envoyer votre formulaire par la poste avec votre paiement.
Vous recevrez votre carte de membre privilégié, ainsi que de la documentation.

Merci et au plaisir de vous servir.