



**RACCOMPAGNEMENT**  
**4 SAISONS**

## Formulaire d'adhésion Membre privilégié

Raccompagnement 4 Saisons  
110 St-Louis, local 201  
Lemoyne (Québec) J4R 2L5

450-733-1303  
info@raccompagnement4saisons.com  
[www.raccompagnement4saisons.com](http://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.