



## FORMULAIRE D'ADHÉSION, 2011 / MEMBERSHIP FORM, 2011

Prière de remplir ce formulaire et de nous le faire parvenir par la poste avec votre paiement. /  
Please fill in the form and mail it with your payment enclosed.

Nom de famille, prénom / <i>Family name, first name</i>				
Représentant(e) dans le cas d'un Membre associé corporatif (optionnel) / <i>Representative in case of Associate Corporate Member (optional)</i>				
Adresse / <i>Address</i>			Ville / <i>City</i>	
Province / <i>Province or State</i>	Pays / <i>Country</i>		Code postal / <i>Postal or zip code</i>	
Téléphone (résidence) / <i>Telephone (home)</i>			Téléphone (bureau) / <i>Telephone (work)</i> .  Poste / <i>Ext.:</i>	
Adresse courriel / <i>Email address</i>				
Type d'adhésion (cochez le(s) cas approprié(s)) / <i>Membership type (check appropriate box(es))</i>	Membre actif régulier (10 \$) / <i>Active Regular Member (\$10)</i>	Membre actif étudiant (5 \$) / <i>Active Student Member (\$5)</i>	Membre associé corporatif (25 \$) / <i>Associate Corporate Member (\$25)</i>	* Frais additionnel pour envois postaux (10\$) / <i>* Additional cost for mail delivery (\$10)</i>
* Je souhaite être informé(e) des activités des Amis du boulevard Saint-Laurent et recevoir leurs communications. / * <i>I wish to be informed of the activities of the Friends of Saint Laurent and receive their communications.</i>				
<input type="checkbox"/> oui / <i>yes</i> <input type="checkbox"/> non / <i>no</i>				

**\* Toutes les communications seront envoyées par courriel sauf indication contraire ci-dessus. /**  
**\* *All communication will be made by e-mail unless otherwise noted above.***

Payable par chèque, mandat poste ou comptant à l'ordre de / *Payable by cheque, money order or cash to the order of:*

**Les Amis du boulevard Saint-Laurent**  
4398, boulevard Saint-Laurent, bureau 309  
Montréal, Québec, H2W 1Z5  
514.286.0334  
[ldelamoussaye@boulevardsaintlaurent.com](mailto:ldelamoussaye@boulevardsaintlaurent.com)