



Société nationale
des Québécois
Richelieu-Saint-Laurent

FORMULAIRE : DEMANDE D'ADHÉSION MEMBRE

Adhésion

Renouvellement

**Actif
(12 \$)**

**Associatif
(24 \$)**

**Sympathisant
(0 \$)**

Nom

Prénom

Organisme ou entreprise (membre corporatif seulement)

Titre du/de la délégué/ée (membre corporatif seulement)

Courriel

Adresse postale

Numéro de téléphone

Je consens en tant que membre à recevoir, par courriel, l'infolettre de la SNQRSL, les communiqués et toutes autres informations liées aux services et aux activités de la SNQRSL.

Date (ex.:24/02/2020)

Paiement*

* Cliquez sur l'onglet correspondant à votre choix de membrariat
Vous serez redirigé automatiquement vers le logiciel de paiement Paypal