



Association BIODANZA CANADA

FORMULAIRE D'ADHÉSION

VALIDE DU 1^{er} AOUT _____ AU 31 JUILLET _____

NUMÉRO DE MEMBRE : _____

Prénom : _____ Nom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Nouvelle inscription Homme
 Renouvellement Femme

Merci de choisir votre type de membre :

<input type="checkbox"/> Membre participant -----	40\$
<input type="checkbox"/> Membre associé -----	40\$ + 20\$ = 60\$
Membre professionnel :	ENTENTE DE SERVICE À REMPLIR
<input type="checkbox"/> Option de base -----	40\$ + 40\$ = 80\$
<input type="checkbox"/> Option pleine publicité -----	40\$ + 100\$ = 140\$

Veillez faire parvenir le présent formulaire et votre chèque libellé au nom de « Association Biodanza Canada » à : Association Biodanza Canada, app 300, 5535 rue St Dominique, Montréal, QC, H2T 1V5

Date _____ Signature _____

Réservé à l'administration

<input type="checkbox"/> Payé par chèque	<input type="checkbox"/> Payé comptant
--	--