



Association BIODANZA CANADA

FORMULAIRE D'ADHÉSION

VALIDE DU 1^{ier} AOUT ____ AU 31 JUILLET ____

NUMÉRO DE MEMBRE : _____

Prénom :	Nom :
Téléphone :	Courriel :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
<input type="radio"/> Nouvelle inscription	<input type="radio"/> Homme
<input type="radio"/> Renouvellement	<input type="radio"/> Femme

Merci de choisir votre type de membre :

<input type="radio"/> Membre participant -----	40\$
<input type="radio"/> Membre associé -----	60\$
<input type="radio"/> Membre professionnel option de base	ENTENTE DE SERVICE À REMPLIR 60\$ + 40\$ = 100\$
<input type="radio"/> Membre prof. option pleine publicité	60\$ + 90\$ = 150\$

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