



Formulaire d'adhésion

Année de cotisation : _____

Montant du paiement : _____

Nom : _____

Nom : _____

Adresse au Carillon : _____

Numéro et rue

Municipalité

Adresse principale : _____

Numéro et rue

Municipalité – Ville

Code postal

Téléphone : _____

Domicile

Lac Carillon

Cellulaire

Travail

Courrier électronique N° 1

Courrier électronique N° 2