

SALON DU LIVRE DE TROIS- RIVIÈRES

Formulaire d'adhésion 2019-2020

Je désire être membre de la Corporation du Salon du livre de Trois-Rivières.

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Coordonnées :

ADRESSE : _____

VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

TRANCHE D'ÂGE : 18-24 25-34 35-44 45-54 55-64 65+

→ Je joins ma cotisation de 10,00\$

Paiement en argent ou par chèque (à l'ordre du Salon du livre de Trois-Rivières)

SIGNATURE : _____ DATE : _____

Je désire recevoir le bulletin aux membres avec de l'information sur les activités du Salon du livre (disponible seulement par courriel)

OUI

NON

Je suis intéressé à être bénévole lors du 32^e Salon du livre (26 au 29 mars 2020)

OUI

NON

Merci de votre soutien !

