

## Formulaire d'adhésion 2024-2025

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 :  15-24     25-34     35-44     45-54     55-64     65+

**Je joins ma cotisation de 15,00\$**

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

**Je règle ma cotisation de 15,00\$ par virement Interac à l'adresse  
administration@sltr.qc.ca**

(Question de sécurité suggérée : Mot de passe ? Réponse : livres)

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.e à être bénévole lors du 37<sup>e</sup> Salon du livre (27 au 30 mars 2025)**

OUI

NON

*Merci de votre soutien !*

