

Formulaire d'adhésion 2025-2026

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 38^e Salon du livre (26 au 29 mars 2026)**

OUI ☐

NON ☐

Merci de votre soutien !