



## FORMULAIRE D'ABONNEMENT – MEMBRE

### INFORMATIONS PERSONNELLES :

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ APP. : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ CELLULAIRE : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ PLAQUE D'IMMATRICULATION : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS SUR L'ABONNEMENT :

- MEMBRE  
60,00 \$ TAXES INCLUSES  
(CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES NON INCLUSES LORS DES RACCOMPAGNEMENTS)
- AUTRE MOTIF : \_\_\_\_\_

**Veillez retourner le formulaire à  
l'adresse suivante :**

**Tz Baie-Comeau**

C.P. 6115

Baie-Comeau (Québec) G5C 0B7

**Par télécopieur : 418 298-1725**

**Par courriel : info@tzbaiecomeau.com**

### MODE DE PAIEMENT :

- COMPTANT
- CHÈQUE
- VISA       MASTERCARD

NUMÉRO DE CARTE : \_\_\_\_\_

EXPIRATION : \_\_\_\_/\_\_\_\_

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

NO DE MEMBRE :

DATE D'ÉCHÉANCE :

J'ai lu et j'accepte les *conditions d'utilisation du service de raccompagnement*.

J'adhère au renouvellement automatique de mon abonnement annuel payable par carte de crédit.

Date : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du membre

\_\_\_\_\_  
Signature du bénévole Tz