



## FORMULAIRE D'ADHÉSION

### CATÉGORIE DE MEMBRE (cochez)

Municipalité, personne dûment déléguée par une ville ou organisme	250 \$	<input type="checkbox"/>
Personne dûment déléguée par une association	100 \$	<input type="checkbox"/>
Personne à titre individuel	20 \$	<input type="checkbox"/>

### COORDONNÉES

Prénom / Nom :

---

Adresse :

---

Ville/Municipalité :

---

Code postal :

---

Courriel :

---

Téléphone :

---

Représentant (nom de la ville, municipalité ou organisme)

---

### Paiement

SVP faire un chèque ou un mandat poste à l'ordre de :

***Regroupement pour la protection de l'eau de la Vallée-de-la-Gatineau***

Poster le tout à :

**Mme Dorothy St-Marseille**

**Trésorière**

**1387, route Principale**

**Aumond (Québec) J0W 1W0**

MERCI!