

**Formulaire d'adhésion**

Nom : .....

Adresse : .....

.....

Ville : .....

Code postal : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

**Veillez faire parvenir votre formulaire d'adhésion  
ainsi que votre chèque ou mandat-poste de 25,00 \$ à l'ordre de :**

Corporation Médard Bourgault  
322, avenue de Gaspé Ouest  
St-Jean-Port-Joli  
Québec  
G0R 3G0  
Téléphone : 418 598-3880

*La Corporation Médard Bourgault vous remercie de votre intérêt !*