



Société québécoise de la
pivoine

Formulaire

Adhésion Renouvellement

Date de la demande ___ - ___ - 20___
JJ MM

Coordonnées (S'il vous plaît, remplir en lettres moulées)

Nom : _____ Prénom : _____

Entreprise : _____
(pour un membre associé : organisme, municipalité, etc.)

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : (___) ___ - ___

En inscrivant mon adresse courriel, j'autorise la SQP à l'utiliser pour communiquer avec moi.

Courriel : _____

Nom du conjoint (membre familial seulement) : _____

Référé par : _____

Vos commentaires sont appréciés : (suggestions d'activités, intérêts, visites acceptées, etc.)

Cotisation : (couvrant la période du 1^{er} mai au 30 avril)

(Faire les chèques payables à l'ordre de la **Société québécoise de la pivoine**)

Membre individuel : 1 an / 15\$ 3 ans / 40\$

Membre familial : 1 an / 20\$ 3 ans / 55\$

Membre associé : 1 an / 60\$ 3 ans / 150\$

Faire parvenir votre paiement à:

Société québécoise de la pivoine

a/s Diane Lapointe

355 Ernest-Benoit

St-Nazaire-d'Acton, Qc

J0H 1V0