



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<sup>er</sup> mai au 30 avril)

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

Membre individuel :	<input type="checkbox"/> 1 an / 15\$	<input type="checkbox"/> 3 ans / 40\$
Membre familial :	<input type="checkbox"/> 1 an / 20\$	<input type="checkbox"/> 3 ans / 55\$
Membre associé :	<input type="checkbox"/> 1 an / 60\$	<input type="checkbox"/> 3 ans / 150\$

**Faire parvenir votre paiement à :**

**Société québécoise de la pivoine**

a/s Mme Lucie Pepin  
351 rue Simoneau  
Acton Vale, Qc  
J0H 1A0