



Club Joie de Vivre d'Embrun

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veuillez transmettre électroniquement à: **jdvdicaire@gmail.com**

ou par la poste à: **Club Joie de Vivre d'Embrun, C.P. 565, Embrun ON K0A 1W0**

ou en personne à: **17 rue Donald, Embrun ON, K0A 1W0**

Nous ne demandons pas de cotisation aux membres de 85 ans+ ayant vécu dans la région depuis au moins deux ans. Donc, nous prions les membres de cet âge de nous signaler leur nouveau statut.

PARTENAIRE #1

Nom de famille

Prénom

Ville et province

Téléphone #1

Téléphone #2 (cell)

Adresse courriel (Nos communications se font généralement par courriel et Facebook.) **SVP écrire clairement.**

PARTENAIRE #2

Nom de famille

Prénom

Téléphone #1

Téléphone #2 (cell)

Adresse courriel (Nos communications se font généralement par courriel et Facebook.) **SVP écrire clairement.**

ESPACE RÉSERVÉ À DES FINS ADMINISTRATIVES (ne pas remplir)

DATE

NOUVELLE INSCRIPTION

RENOUVELLEMENT

MONTANT REÇU

PAR