



La voix francophone de la capitale!

www.cjpn.ca

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2009-2010

Vous désirez une station de radio qui nous rassemble? Devenez membre de CJPJN!

Renseignements sur les membres

(Nom)	(Prénom)	Date de naissance (facultatif) (Jour / Mois)	<u>Réservé à l'administration</u>
Membre principal :	_____ / _____	9- _____	
Conjoint(e) :	_____ / _____	9- _____	
Enfant (-19 ans) :	_____ / _____	9- _____	E
Enfant (-19 ans) :	_____ / _____	9- _____	E
Enfant (-19 ans) :	_____ / _____	9- _____	E
Enfant (-19 ans) :	_____ / _____	9- _____	E
Enfant (-19 ans) :	_____ / _____	9- _____	E

Coordonnées du membre principal

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal _____

Téléphone : _____ - _____ - _____ (jour) _____ - _____ - _____ (soir)

Courriels : _____

Réservé à l'administration

Paiement : CCSA CJPJN Routier (heure : _____)

Individuel..... (10 \$) Familial..... (20 \$) Don : _____ \$

Chèque Argent comptant Carte de crédit (Visa / MC / AE)

Nom du détenteur de la carte de crédit : _____

No de la carte : _____ Date d'expiration : _____

Les employés de CJPJN ne peuvent participer aux tirages.