



RENOUVELLEMENT DE L'ADHÉSION

Membre ID :

Titre :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone à la maison :

Téléphone au travail :

Courriel :

CHOIX D'ADHÉSION

	<u>1 an</u>	<u>2 ans</u>
Membre individuel	40 \$	65 \$
Aîné (65+)	35 \$	55 \$
Étudiant (à temps plein)	15 \$	

OPTIONS DE PAIEMENT

1. Un cheque à l'ordre de « Les Amis de l'Orchestre du CNA »
2. Ou par carte de crédit: MasterCard Visa

No. de la carte:

Date l'expiration:

Nom sur la carte:

Signature:

Prière de remplir le formulaire d'inscription, et envoyez-le par courriel à adhesions@amisdocna.ca, ou par courrier postal à

Les Amis de l'Orchestre du CNA (Adhésions)

C.P. 839, succ. B

Ottawa, ON K1P 5P9