

# Société d'observation de la faune ailée

## DEMANDE D'ADHÉSION

SVP remplir en lettres moulées

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_ CODE POSTAL: \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE PERSONNES DANS LA FAMILLE: \_\_\_\_\_

COURRIER ÉLECTRONIQUE: \_\_\_\_\_

Cochez s'il y a lieu:  Je refuse que mes coordonnées soient divulguées à d'autres organismes.

La contribution annuelle pour adhérer à la SOFA est de 25 \$. Votre adhésion est familiale, c'est à dire qu'elle s'applique à votre conjoint(e) ainsi qu'à vos enfants résidant à la même adresse.

**Pour devenir membre, envoyez cette fiche d'adhésion ainsi qu'un chèque au montant de 25 \$ à l'adresse suivante:**

SOFA  
222 rue Alphonse Desjardins, suite 202  
Salaberry-de-Valleyfield, (Québec)  
J6S 2N9