



Formulaire d'adhésion

Date : _____

Nom (en majuscules) : _____ Prénom : _____

Organisme (si adhésion en tant que tel): _____

N°, rue : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : () _____ Téléphone au travail : () _____

Courriel (écrire lisiblement svp) : _____

Cochez SVP

J'adhère à ATTAC-Québec et verse ma cotisation d'un montant de 15 \$

Notre organisme adhère à ATTAC-Québec et verse sa cotisation d'un montant de 50 \$

Pas de correspondance par courriel SVP

Je fais un don d'un montant de _____ \$ pour soutenir l'association

Je peux contribuer à ATTAC (temps, compétences, ressources (photocopies, locaux, etc.), etc.)

Retournez votre paiement (comptant ou chèque) à :

ATTAC-Québec

Succursale Saint-Jean-Baptiste C.P. 70012 Québec, QC G1R 6B1

Tél. : 514-279-7364 / quebec@attac.org / <http://www.quebec.attac.org>

MERCI DE VOTRE SOUTIEN !