

BULLETIN 2024

D'adhésion* Ou de renouvellement* Date de la première adhésion : mm/aaaa

*Cocher la case correspondante

Nom / Prénom :/		
Conjoint : Nom / Prénom :/		
Adresse:		
Date de naissance :		
Date de naissance du conjoint :		
Téléphone fixe :		
Courriel:		
Courriel du conjoint :@),	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Profession :		
Avez-vous déjà effectué un voyage au Québec ? Quelle saison et quelle année ?		
Avez-vous des liens avec des québecois ?	□ oui	□ non
Lesquels ? □ Famille □ Amis □ Professionnel	☐ Autres	
Sous quelle forme ? □ Correspondance □ Echanges	☐ Autres	
Pouvez-vous héberger des québécois ? Combien ? Nb de couchage simple :	□ oui e couchage double	
Adhésion pour l'année 202	4	
 Personne seule :	43 20 5	euros euros
Total de la cotisation 2024	<u>:</u> e	uros
Le:/	Signature :	