

FORMULAIRE MEMBRE

Vous souhaitez devenir: membre individuel membre corporatif

Informations sur le membre

Prénom :	Nom :
Profession :	

Adresse:	
Ville:	
Province:	Code postal:
Domicile :	Cellulaire :
Adresse courriel :	

**Seriez-vous disponible à donner du temps pour Espace Nature
Haute Matawinie ?**

**Si oui, annuellement combien de temps pensez-vous pouvoir
investir dans l'OBNL ? :**

1-5 hrs ☐ 6-10 hrs ☐ + de 10 hrs ☐

Date :

Signature :