

Devenir membre de Phila-Sherbrooke

Numéro: _____

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code postal: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

Mes informations personnelles seront utilisées en conformité avec la politique de confidentialité des renseignements personnels du club (loi 25). J'autorise Phila-Sherbrooke à distribuer mes informations aux autres membres actifs du club.

Signature

Date