

**FORMULAIRE D’ADHÉSION**

Année

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom      | Numéro de cellulaire ou de téléphone au lac      |
| Adresse au lac      |
| Adresse courriel 1       |
| Adresse courriel 2 (facultatif)      |
| Langue de correspondance: | Français      | Anglais      |
| Correspondance et Remous par courriel (Nous vous encourageons à opter pour les communications par courriel, car c’est plus écologique, merci) | Oui      | Non      |

|  |
| --- |
| Adresse postale      |
| Ville      | Province      |
| Code postal      | Téléphone      |

|  |
| --- |
| Veuillez transmettre le formulaire rempli par la poste, à APLG, C.P. 354, Duhamel, QC., J0V 1G0, incluant un chèque de 20,00 $ fait à l'ordre de APLG, ouen pièce jointe à un courriel adressé à tres@aplg.ca et utilisez votre carte de crédit pour nous faire parvenir votre cotisation de 20,00 $ par l'entremise de [PayPal](https://www.paypal.com/webapps/hermes?token=4NK197411H430364J&useraction=commit&rm=1&mfid=1550701201591_fc1510141c0f9) |