

**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, ou  en pièce jointe à un courriel adressé à [tres@aplg.ca](mailto: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) |