

## Formulaire d'adhésion ou de renouvellement 2015

Je souhaite être membre du **Regroupement des aînées et aînés de la Nouvelle-Écosse** et recevoir l'information sur les activités du Regroupement.

**Prénom et Nom** \_\_\_\_\_

**Cochez s.v.p. dans quelle région vous demeurez :**

Argyle     Clare     Pomquet     Chéticamp     Isle Madame

Halifax (HRM)     Rive Sud     Sydney

**À REMPLIR SEULEMENT si vous n'étiez pas membre en 2014. Veuillez indiquer votre adresse, votre code postal, votre numéro de téléphone ou votre adresse courriel.**

**Adresse** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Code postal** \_\_\_\_\_

**Téléphone** \_\_\_\_\_

**Adresse électronique**  
\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**J'inclus mon paiement : 6 \$ pour l'année**

**Carte de membre reçue**

**Je désire recevoir une carte de membre**

En raison de la loi sur les échanges par courriels, je permets au RANE de m'envoyer des courriels d'information diverse et de promotion.

\_\_\_\_\_  
Signature du membre

\_\_\_\_\_  
date

\_\_\_\_\_  
Cette section est pour le RANE seulement :

PAIEMENT REÇU : \_\_\_\_\_  
J/M/Année

DÉPÔT : \_\_\_\_\_  
J / M / Année