



# FORMULAIRE D'ADHÉSION

## Adhésion / renouvellement

### Individuelle / Familiale

- Individuelle régulière – 35\$/année
- Individuelle Âge d'Or (65+) – 30\$/année
- Familiale\* – 45\$/année
- Régulière à vie – 850\$
- Âge d'Or à vie (65+) – 600\$



S'agit-il d'un renouvellement?  
 Oui  Non

\*L'adhésion familiale comprend 2 adultes et tous individus de moins de 18 ans.

### Commerciale

- Commerciale – 60\$/année

### Assurance responsabilité *[facultatif]*

- 9,95\$/ personne / année (couverture de 5M\$)  
\_\_\_\_\_ personne(s) couverte(s) x 9.95\$ = \_\_\_\_\_ \$
- Ci-jointe, la liste des personnes assurées (si applicable)

### Don *[facultatif]*

Oui! J'aimerais/nous aimerions faire un don à la NFA pour la somme de : \_\_\_\_\_ \$

### Méthode de paiement

Paiement total: \_\_\_\_\_ \$  Chèque ou mandat-poste (ci-joint)  Visa  Mastercard  AMEX

Numéro de carte: \_\_\_\_\_ Nom du détenteur: \_\_\_\_\_

Date d'expiration: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

### Information de l'adhérent

#### INDIVIDUELLE/FAMILIALE

Nom complet: \_\_\_\_\_

#### COMMERCIALE

Nom du commerce : \_\_\_\_\_

Personne ressource : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Province: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_