



# FORMULAIRE D'ADHÉSION

Adhésion / renouvellement

## Adhésion Individuelle

- Individuelle Régulière – 35\$/année
- Individuelle Âge d'Or (65+) – 30\$/année
- Famille\* – 45\$/année
- Régulière à vie – 850\$
- Âge d'Or à vie (65+) – 600\$
- Couple à vie – 1275\$
- Couple Âge d'Or à vie (65+) – 900\$

**S'agit-il d'un renouvellement?**  
 Oui  Non  
 renouveler mon adhésion automatiquement  
*(le paiement sera prélevé selon l'information de carte de crédit fournie ci-dessous)*

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

## Adhésion 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 : \_\_\_\_\_ \$  
 don unique  don mensuel (Je consent à ce que ce montant soit prélevé mensuellement sur ma carte de crédit jusqu'au        MOIS / ANNÉE )

## Méthode de paiement

Paiement total: \_\_\_\_\_ \$  Chèque ou mandat-poste (ci-joint)  Visa  Mastercard  AMEX  
 Numéro de carte: \_\_\_\_\_ Nom du détenteur: \_\_\_\_\_  
 Date d'expiration:    /    Code CVV (3 chiffres au dos de la carte) : \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

## Information de l'adhérent

**INDIVIDUELLE/FAMILIALE**  
 Nom complet: \_\_\_\_\_

**COMMERCIALE**  
 Nom du commerce : \_\_\_\_\_  
 Personne ressource : \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_  
 Province: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Courriel: \_\_\_\_\_

