



FORMULAIRE D'ADHÉSION

FORCE DE L'AMITIÉ DE LA RÉGION DE SHERBROOKE (FARS)

Nom				
Prénom				
Adresse	Rue			
	No		Appartement	
	Ville			Code postal
Téléphone	Résidence			
	Cellulaire			
	Travail			
Courriel				
Occupation (antérieure si à la retraite)				

Je désire être membre du club *Force de l'Amitié de la région de Sherbrooke* et je m'engage à soutenir la mission et les valeurs de *Friendship Force International (FFI)*

Signature : _____ Date : _____

Faire parvenir votre demande d'adhésion accompagnée d'un chèque de 50,00\$, libellé au nom de <i>Force de l'Amitié de la région de Sherbrooke (FARS)</i> et postez le à l'adresse suivante :	Nouveau membre FARS 2790 Chemin Hamel Sherbrooke, Qc J1R 0P8
--	---

Renouvellement :

L'adhésion à *Force de l'Amitié de la région de Sherbrooke* est renouvelable en décembre de chaque année. Veuillez noter que les inscriptions de nouveaux membres faites entre septembre et décembre, sont valides pour l'année en cours ainsi que pour l'année suivante.