



Je désire devenir membre d'Arrimage

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Site Internet : _____

Secteur d'activité : _____

Je souhaite être inscrit sur le site Internet d'Arrimage oui ___ non ___

Je souhaite avoir une page personnelle oui ___ non ___

Je veux recevoir le *Voyons Voir* oui ___ non ___
(version électronique seulement)

Je veux recevoir le *Quoi faire cette semaine?* oui ___ non ___
(version électronique seulement)

Retournez ce coupon avec votre paiement à :

Arrimage,
1-1349 chemin de La Vernière,
L'Étang-du-Nord (Québec) G4T 3G1
418.986.3083

info@arrimage-im.qc.ca

www.arrimage-im.qc.ca

(20 \$ individu, 50 \$ organisme et 100 \$ soutien)