



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2023

NOM: _____

ORGANISME/ENTREPRISE: _____

ADRESSE: _____

VILLE: _____

CODE POSTAL: _____

TÉLÉPHONE: _____

CELLULAIRE: _____

COURRIEL: _____

3131, 5e Avenue, Rawdon, (QC) J0K 1S0
 Téléphone: 450.834.4440
 Courriel: info@cyber-cible.org
 Site Internet: www.cyber-cible.org



TYPES D'ADHÉSION

- RENOUELEMENT
- NOUVELLE ADHÉSION

CATÉGORIES DE MEMBRE

- | | | |
|--------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MEMBRE ACTIF | <input type="checkbox"/> 1 AN | <input type="checkbox"/> 2 ANS |
| <input type="checkbox"/> MEMBRE SUPP. IND | <input type="checkbox"/> 1 AN | <input type="checkbox"/> 2 ANS |
| <input type="checkbox"/> MEMBRE SUPP. ORG. | <input type="checkbox"/> 1 AN | <input type="checkbox"/> 2 ANS |
| <input type="checkbox"/> MEMBRE CLIENT | <input type="checkbox"/> 1 AN | <input type="checkbox"/> 2 ANS |



_____ \$

MONTANT DU VERSEMENT: _____ \$

SIGNATURE: _____

DATE: _____

REÇU: OUI NON

Merci!

Catégories de membres

10\$/ 1 an
20\$/ 2 ans

Membre actif

Un participant d'une activité, un bénévole ou un employé de Cyber-Cible.

10\$/ 1 an
20\$/ 2 ans

Membre supporteur/ Individu

Une personne ayant à coeur la mission de Cyber-Cible.

20\$/ 1 an
40\$/ 2 ans

Membre supporteur/ Organisation

Une organisation ayant à coeur la mission de Cyber-Cible.

25\$/ 1 an
50\$/ 2 ans

Membre client

Une personne ou une organisation qui devient client du centre de copies de Cyber-Cible. Cette adhésion permet une réduction de 10% sur toutes les impressions effectuées.

****Paiement par virement Intérac accepté****

info@cyber-cible.org

Réponse: Cible

Merci de payer votre
cotisation...