



## Formulaire d'adhésion

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

Conjoint (e): \_\_\_\_\_

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

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

Code postal: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Adresse de  
courriel: \_\_\_\_\_

La carte est valide du 1er janvier au 31 décembre.

La correspondance se fera par courriel.

Ci-inclus la somme de 20\$ \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Retourner à:

SOCIÉTÉ QUÉBÉCOISE DU DAHLIA  
a/s Claude Séguin  
11 Bellerose  
Dollard-des-Ormeaux, Québec  
H9G 2A7