



Pour devenir AMIS DU MOULIN LÉGARÉ,
veuillez compléter ce formulaire et nous l'expédier.

M. Mme

Prénom _____

Nom _____

Entreprise _____

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

Téléphone _____

Courriel _____

Date de naissance _____

Demande de consentement

En vertu de la Loi canadienne anti-pourriel, en vigueur depuis le 1er juillet 2014, la CML vous remercie de confirmer votre consentement à recevoir ses communications électroniques telles que l'infolettre de la CML et l'infolettre du Vieux-Saint-Eustache, des communiqués et des promotions. Notez qu'une fois abonné, il est toujours possible de se désinscrire.

J'accepte de recevoir les communications électroniques de la CML.

Signature _____

Date _____

TYPE DE COTISATION

Taxes incluses

Individuel..... 15 \$
Un adulte

Étudiant..... 10 \$
Sur présentation d'une carte étudiante
valide; une copie doit accompagner
l'adhésion

Aîné..... 10 \$
65 ans et plus

Famille..... 25 \$
Un maximum de deux (2) adultes
et quatre (4) enfants de moins de
18 ans habitant à la même adresse

Nom du 2^e adulte _____

Je souhaite faire un don
À votre discrétion

\$

Reçu de charité émis pour tout don de 25 \$ et plus

Corporation du Moulin Légaré

232, rue Saint-Eustache, Saint-Eustache (Québec) J7R 2L7

450 974-5001, poste 5054 • amis@corporationdumoulinlegare.com

RÉSERVÉ - ADMINISTRATION

Mode de paiement : Chèque Comptant
↳ Libellé à l'ordre de la Corporation du Moulin Légaré

Nb carte remise : 1 2 Date : _____

Déposé le : _____ Inscrit BD

Formulaire reçu le : _____

Par : _____

Échéance : _____