



Demande d'adhésion à la coopérative

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone: _____

Courriel _____

Mode de paiement:

Chèque: ____

Comptant: ____

*Chèque à l'ordre de la « *Coopérative Auberge de jeunesse Petite-Nation* »

Signature

Date

Recommandé par : _____

Acheminez votre paiement de 20 \$ et ce formulaire à l'adresse suivante:

35, rue principale, St-André-Avellin, Qc, J0V 1W0