



# Je désire devenir membre du CCCPEM



Membre individuel 10,00\$

Organisme à but lucratif 250,00\$

Organisme communautaire 25,00\$

Don (facultatif) \_\_\_\_\_\$

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

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

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

Courriel: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_

Joindre un chèque ou un mandat postal et

Poster à CCCPEM: 1195, rue Saint-Antoine, bureau 302, Saint-Hyacinthe, Qc, J2S 3K6