

... DEMANDE
D'ADHÉSION

- Individuel**
45 \$
- Duo**
80 \$
- Famille**
95 \$
- Grands-parents**
95 \$
- Famille Plus**
165 \$
- Etudiant**
35 \$

- Aîné**
39 \$
- Explorateur**
250 \$
- Innovateur**
500 \$
- Découvreur**
1 000 \$
- Cercle
du président**
2 500 \$

M. Mme Français Anglais

Prénom et Nom – Premier adhérent:

Adresse: _____ App.: _____

Ville: _____ Prov.: _____

Code postal: _____ Téléphone: _____

Courriel: _____

À compléter pour les catégories Duo, Famille,
Grands-parents, Famille Plus, Innovateur et Découvreur.

Second adhérent: M. Mme

Prénom: _____

Nom: _____

Enfants: _____ Date de naissance AAAA-MM-JJ

<input type="radio"/> Chèque	Paiement	\$
<input type="radio"/> Visa	Don à la Fondation	\$
<input type="radio"/> Master Card	(Reçu pour fins d'impôt)	
	Total	\$

Carte no. _____

Exp.: _____ mois _____ année

Signature: _____

POSTEZ OU TÉLÉCOPIEZ VOTRE PAIEMENT À:
Fondation du Centre des sciences de Montréal
333, rue de la Commune Ouest
Montréal (Québec) H2Y 2E2
Télécopieur (514) 787-1485

