

ADHÉSION COLLECTIVE

Nom de l'organisme : _____

1. Nom _____
Adresse _____
Code postal _____ Téléphone _____
Courriel _____
Membre d'un CCU : Oui _____ Non _____

2. Nom _____
Adresse _____
Code postal _____ Téléphone _____
Courriel _____
Membre d'un CCU : Oui _____ Non _____

3. Nom _____
Adresse _____
Code postal _____ Téléphone _____
Courriel _____
Membre d'un CCU : Oui _____ Non _____

4. Nom _____
Adresse _____
Code postal _____ Téléphone _____
Courriel _____
Membre d'un CCU : Oui _____ Non _____

5. Nom _____
Adresse _____
Code postal _____ Téléphone _____
Courriel _____
Membre d'un CCU : Oui _____ Non _____

6. Nom _____
Adresse _____
Code postal _____ Téléphone _____
Courriel _____
Membre d'un CCU : Oui _____ Non _____

7. Nom _____
Adresse _____
Code postal _____ Téléphone _____
Courriel _____
Membre d'un CCU : Oui _____ Non _____

8. Nom _____
Adresse _____
Code postal _____ Téléphone _____
Courriel _____
Membre d'un CCU : Oui _____ Non _____