



PÉRIODE D'ADHÉSION 2010

Oui, je désire devenir membre de l'Institut de la Famille

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Vous trouverez joint ma contribution de 10.00 \$

Prière de libeller votre chèque au nom de l'**Institut de la Famille**.

Postez le tout à : **Institut de la Famille**
4947, rue Clément-Lockquell
Saint-Augustin-de-Desmaures, QC
G3A 1V4

MERCI DE VOTRE IMPLICATION!