



## PÉRIODE D'ADHÉSION 2012

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!