



FORMULAIRE D'ADHÉSION

MEMBERSHIP APPLICATION FORM

Numéro de membre

Prénom / First: _____ Name / Name: _____

Adresse / Address: _____ App./Apt. _____

Ville / City: _____ Code postal / Postal Code: _____

Date de naissance / Birth Date: _____

N.B. Si votre adresse est demeurée inchangée, vous pouvez ignorer la section adresse. Inscrivez toutefois votre nom

TÉLÉPHONES / Phones

Domicile / Home: _____

Travail / Work: _____

Cellulaire / Cellular: _____

COURRIEL / E-mail

Courriel / E-mail: _____

Dans le but de respecter la nouvelle loi canadienne C-28, nous vous demandons de bien vouloir confirmer votre consentement à recevoir nos communications courriel au sujet des tournois et événements spéciaux en relation avec le billard. Sauf en cas de force majeur, les courriels sont envoyés une fois semaine seulement.

J'accepte de recevoir des courriels de la FQSB

N.B. Dans le but de respecter votre confidentialité, toutes les informations transmises dans ce formulaire sont la propriété exclusive de la FQSB.

J'accepte de recevoir des courriels de la FQSB

Dans le but de respecter la nouvelle loi canadienne C-28, nous vous demandons de bien vouloir confirmer votre consentement à recevoir nos communications courriel au sujet des tournois et événements spéciaux en relation avec le billard. Sauf en cas de force majeur, les courriels sont envoyés une fois semaine seulement.

Courriel / E-mail: _____

COURRIEL / E-mail

TÉLÉPHONES / Phones

Cellulaire / Cellular: _____

Travail / Work: _____

Domicile / Home: _____

N.B. Dans le but de respecter votre confidentialité, toutes les informations transmises dans ce formulaire sont la propriété exclusive de la FQSB.

N.B. Si votre adresse est demeurée inchangée, vous pouvez ignorer la section adresse. Inscrivez toutefois votre nom

Date de naissance / Birth Date: _____

Ville / City: _____ Code postal / Postal Code: _____

Adresse / Address: _____ App./Apt. _____

Prénom / First: _____ Name / Name: _____

Numéro de membre

FORMULAIRE D'ADHÉSION

MEMBERSHIP APPLICATION FORM

