



FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR MEMBRES

Âge d'Or (60 ans et plus)

NOM:

PRÉNOM:

D. NAISSANCE:

J/M/A

____/____/____

époux (se)

ADRESSE:

VILLE:

CODE POSTAL:

TÉLÉPHONE:

COURRIEL:

Langue parlée à la maison:

Français Anglais Autre

Désirez-vous recevoir le journal "L'ACTION FRANÇAISE"?

Oui Non

INTÉRÊT:

- Organisation du Centre Quille Activités Sociales Fer à cheval
 Activités Culturelles Activités Familiales Ateliers
 Autres

N'hésitez pas à remplir ce formulaire et nous le retourner.

*****Nous avons besoin de vous tous!*****

CENTRE COMMUNAUTAIRE FRANCOPHONE DE CAMBRIDGE INC.

647 boul. Franklin | Cambridge, Ontario N1R 7Z1 | Tél: 623-2822 | Courriel: ccfc@golden.net

www.centrefrancocambridge.on.ca