



---

## LE CERCLE DES AÎNÉS

**PRIX:**

\$10.00

**NOM:**

**PRÉNOM:**

**D. NAISSANCE:**

J/M/A

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_

époux (se)

\_\_\_\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

**ADRESSE:**

\_\_\_\_\_

**VILLE:** \_\_\_\_\_

**CODE POSTAL:** \_\_\_\_\_

**TÉLÉPHONE:** \_\_\_\_\_

**COURRIEL:** \_\_\_\_\_

**Langue parlée à la maison:**

Français

Anglais

Autre

**INTÉRÊTS:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

---

**CENTRE COMMUNAUTAIRE FRANCOPHONE DE CAMBRIDGE INC.**

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

[www.centrefrancocambridge.on.ca](http://www.centrefrancocambridge.on.ca)