Date d'échéance _____ # carte (s) _____ Nom _____

(à l'usage du Centre)

CENTRE COMMUNAUTAIRE FRANCOPHONE DE CAMBRIDGE
647 boul. Franklin
Cambridge, Ontario N1R 7Z1
Tél: 519-623-2822, Courriel: ccfc@golden.net
www.centrefrancaiscambridge.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR MEMBRES

Prix: Familial $30.00 ☐ **Individuel $20.00** ☐

Cochez si aucun changement depuis votre dernière inscription : ☐

NOM:_____ PRÉNOM:_____ D. NAISSANCE: _____/_____/_____

NOM:_____ PRÉNOM: _____ D. NAISSANCE: _____/_____/_____
époux (se) J M A

ADRESSE: _____ VILLE: _____

TÉLÉPHONE: _____ CODE POSTAL:_____

COURRIEL (e-mail): _____

Enfants	Date de naissance J M A	École
_____	_____/_____/_____	_____
_____	_____/_____/_____	_____
_____	_____/_____/_____	_____
_____	_____/_____/_____	_____

Langue parlée à la maison: Français ☐ Anglais ☐ Autre _____

Désirez-vous recevoir le journal **"L'ACTION FRANÇAISE"?** OUI ☐ (Par courriel / poste) NON ☐

INTÉRÊT:

__ Organisation du Centre
__ Activités Sociales
__ Activités Culturelles
__ Activités Familiales
__ Activités des jeunes
__ Bibliothèque
__ Quilles
__ Fer à cheval
__ Ateliers
__ Club de lecture
__ Club de tricot

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

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