



**Formulaire d'Adhésion / Membership Form
Club Les Elfes du Village / The Village Elves Club**

Nom / Name : _____ Date de naiss./Date of birth : Jour/Day : _____ Mois/Month : _____

Adresse /Address : _____ Code postal / Zip Code : _____

Conjoint(e) /Spouse : _____ Date de naiss./Date of birth : Jour/Day : _____ Mois/Month : _____

Téléphone / Phone : Résidence (_____) _____ Courriel / E-mail : _____

Joindre chèque / Include cheque : 20 \$ par personne / \$ 20 per person

Libellez votre chèque à l'ordre de : / Make your check payable to : **Club Les Elfes du Village**

Référé par / Referred by : _____

Poster à / Mail to :

Francine Barbe
103, boul. des Châteaux
Blainville, Qc J7B 1K2
Tél : (450) 979-3089
francine.barbe@videotron.ca