



REGROUPEMENT DES POPOTES ROULANTES
1474, RUE FLEURY EST, MONTRÉAL (QUÉBEC) H2C 1S1
regroupement@prasab.org
514.382.0310 1.877.277.2722

Formulaire d'adhésion

NOM DU GROUPE : _____

NUMÉRO CIVIQUE ET RUE : _____

APPARTEMENT (s'il y a lieu) : _____ LOCAL (s'il y a lieu) : _____

VILLE : _____

CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____

TÉLÉCOPIEUR : _____

COURRIEL : _____

SITE INTERNET : <http://>_____

RESPONSABLE DU GROUPE : _____

ANNÉE DE FONDATION : _____

DOCUMENT COMPLÉTÉ PAR : _____ DATE : _____

Note 1: Le montant de la cotisation a été révisé. Ce montant variable, s'échelonne de 50\$ à 100\$, selon un calcul fondé sur les revenus totaux de l'organisme. Nous procéderons avec vous au calcul de ce montant après votre accréditation par le CA du Regroupement.

Note 2: Imprimez ce formulaire, le compléter et le retournez par la poste ou télécopie.