



## ADHÉSION

**Veillez compléter ce formulaire et le retourner avec votre paiement**

### COTISATION

Ci-joint un chèque pour paiement de ma cotisation 2009 à Mission Patrimoine Religieux

Cotisation \$ 20

### COORDONNÉES

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Communauté / sigle ou institution : \_\_\_\_\_