



COORDONNÉES

FORMULAIRE D'ADHÉSION

MEMBRE ASSOCIATIF

Nom			
Adresse			
Ville		Code postal	
Téléphone		Télécopieur	
Courriel			
	<i>Votre adresse de courriel est importante afin de vous faire parvenir des informations et nouvelles!</i>		

Informations additionnelles (facultatives)

Brève description de vos buts et objectifs

Nombre de membres: Actifs Affiliés autres (préciser) _____

PERSONNES À CONTACTER

PRÉSIDENT OU DIRIGEANT		PERMANENT	
Nom		Nom	
Adresse		Adresse	
Ville		Ville	
Code postal		Code postal	
Téléphone		Téléphone	
Courriel		Courriel	

MODALITÉS

- Être un organisme sans but lucratif ou une coopérative;
- Adhérer à la mission de Vigilance OGM;
- Compléter ce formulaire et nous le retourner;
- Défrayer le coût de la cotisation annuelle en nous faisant parvenir un chèque au montant correspondant :
 - Cotisation de 250\$ pour les groupes nationaux
 - Ou
 - Cotisation de 50\$ pour les groupes régionaux ou locaux