

CORPORATION D'ASTRONOMIE DE VAL-BÉLAIR
 INSCRIPTION AU CLUB D'ASTRONOMIE «10» VAL-BÉLAIR
 SAISON 2018 - 2019

* Informations obligatoires: Écrire lisiblement en lettres moulées SVP.

*NOM: _____	*PRÉNOM: _____
*ADRESSE: _____	
*VILLE: _____	*PROVINCE: _____
*DATE DE NAISSANCE: _____	* ÂGE: _____
*CODE POSTAL: _____	*TÉLÉPHONE: _____
*COURRIER ÉLECTRONIQUE: - _____	

*MEMBRES FAMILLE, SPÉCIFIER LE OU LES AUTRES NOMS DES MEMBRES DE LA FAMILLE:		
NOM: _____	PRÉNOM: _____	DATE/NAIS: _____
NOM: _____	PRÉNOM: _____	DATE/NAIS: _____
NOM: _____	PRÉNOM: _____	DATE/NAIS: _____
NOM: _____	PRÉNOM: _____	DATE/NAIS: _____

VOS PRINCIPAUX INTÉRÊTS SONT: _____

POSSÉDEZ-VOUS DE L'ÉQUIPEMENT D'ASTRONOMIE, (facultatif): JUELLE: ---- LUNETTE: ----
 TÉLESCOPE: -----AUTRE: y-----

La cotisation est due le 1 septembre de chaque année

Membre résident (ville de Québec)		Membre non-résident	
Jeunes (18 ans *et moins)	30\$	Jeunes (18 ans *et moins)	45\$
Adulte	50\$	Adulte	75\$
Famille	60\$	Famille	90\$

* DATE: _____ * SIGNATURE: _____

N.B. En devenant membre du Club 10 vous devenez aussi membre de la FAAQ.

A l'usage à la corporation

Montant reçu _____ \$ <input type="checkbox"/> Cheque _____ <input type="checkbox"/> Comptant _____ <input type="checkbox"/> FAAQ _____ <input type="checkbox"/>
Reçu par: _____ Date reçu: _____
Date de renouvellement: _____

3490 route de L'Aéroport, Québec, QC, G3K 1X5