

Devenir membre de l'AQDMD

Coordonnées de la personne ou de l'organisation

Nom

Adresse

Ville

Code postal

Province et pays

Adresse courriel

Téléphone

Cotisation annuelle (20 \$) : _____ \$

Montant du don (facultatif) : _____ \$

Montant total du chèque : _____ \$

N'oubliez pas de joindre un chèque à votre formulaire. L'expédier à l'adresse suivante :

AQDMD
Boîte postale 85029
Mont-Saint-Hilaire (Québec) Canada J3H 5W1

Prendre note que les dons faits à l'AQDMD ne sont pas encore admissibles aux déductions fiscales.

