



ADHÉSION

Cotisation annuelle individuelle
(1^{er} janvier au 31 décembre)

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Tel _____

Courriel _____

Adhésion : 10\$

Don : 25\$ 50\$ autre _____ \$

Montant total : _____ \$

Chèque comptant

WWW.advin.org

info@advin.org

100 rue Berlioz # 305

Montréal Qc H3E1N4 - 514 761 2438