



FORMULAIRE D'IMPLICATION

NOM : _____	_____ Jour/mois/année
PRÉNOM : _____	DATE D'ANNIVERSAIRE : _____
ADRESSE : _____	SEXE F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
VILLE : _____	TÉLÉPHONE : _____
PROVINCE : _____	TÉLÉCOPIEUR : _____
CODE POSTAL : _____	
COURRIEL : _____	

VEUILLEZ COCHER LA CASE APPROPRIÉE

- Oui ! Je veux **devenir membre** de Plan Nagua au coût de 20\$ (1 an)
Renouvellement Nouveau membre (recommandé par : _____)
- Je veux faire un **don**
Voici mon don _____ \$
J'inclus un chèque à l'ordre de Plan Nagua
Je paie avec une carte VISA COMPTANT (Merci de passer à nos bureaux).
Numéro de carte : _____ Expiration : _____
Signature _____
- Je désire un reçu fiscal (Plan Nagua peut émettre un reçu fiscal pour tout **don** de 50\$ et plus)
- Je souhaite acheter une ou plusieurs **Parts solidaires**. (Veuillez compléter le formulaire **Parts solidaires**)
- Je souhaite recevoir le **bulletin d'information électronique**. N'oubliez pas d'indiquer votre courriel
- Je veux **m'impliquer** et devenir bénévole à Plan Nagua. (Nous vous contacterons pour plus de détails)
- J'ai **changé d'adresse** et désire en aviser Plan Nagua.
Ancienne adresse : _____
