



Formulaire d'adhésion membres du CCAVS

J'ai pris connaissance de la mission et des objectifs du Centre communautaire des aînés Vaudreuil-Soulanges et désire y adhérer.

Prénom :	Nom :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone :	Cellulaire :
Courriel :	

Signature

Date (J/M/A)

*Adhésion sujette à l'approbation par les membres du conseil d'administration

12, rue Curé-Cholet, St-Polycarpe (Québec) J0P 1X0
Tél. : 450.265.3548 Sans frais : 1.855.510.3548
reception@ccavs.ca