

FICHE D'ADHÉSION

Je désire être membre du club Force de l'amitié de la région de la capitale canadienne et je m'engage à appuyer les objectifs de Friendship Force International. (lettres moulées, s.v.p.)

NOM:	
PRÉNOM :	
ADRESSE :	
PROVINCE :	CODE POSTAL :
TÉLÉPHONE :(résidence) :(cellulaire) :	
COURRIEL :	
Signature:	Date :