



La Fédération des aînés
franco-manitobains inc.

Formulaire de cotisation annuelle

Coût : 15 \$

Nouveau membre

Renouvellement

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Je souhaite recevoir des communications par rapport aux activités de la FAFM, et ses organismes associés, par voie électronique (courriel).

oui

non

Veillez libeller votre chèque à *Fédération des aînés franco-manitobains* ou *FAFM* et l'expédier à l'adresse suivante :

FAFM
123 – 400, rue Des Meurons
Saint-Boniface MB R2H 3H3

Vous aimeriez faire du bénévolat ? oui non

Si oui, dans quel domaine : _____

Pour toute information supplémentaire :

204 235-0670 / 1 800 235-0670 / info@fafm.mb.ca / www.fafm.mb.ca