



Nom de l'organisation : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Site Web : _____

PERSONNE À CONTACTER

Pour le grand public : Nom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Pour la Fédération : Nom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

DÉLÉGUÉS (personnes autorisées à agir ou à parler au nom de votre organisation)

1. Nom : _____ Fonction : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

2. Nom : _____ Fonction : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

3. Nom : _____ Fonction : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

4. Nom : _____ Fonction : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Par la présente, l'organisation demande son affiliation à la Rando Québec et fait parvenir ci-joint son

paiement de _____ (montant) par chèque par Visa par MasterCard

N° carte de crédit : _____ Exp. : _____

Signature : _____ Date : _____

Nom en lettres moulées : _____ Fonction : _____