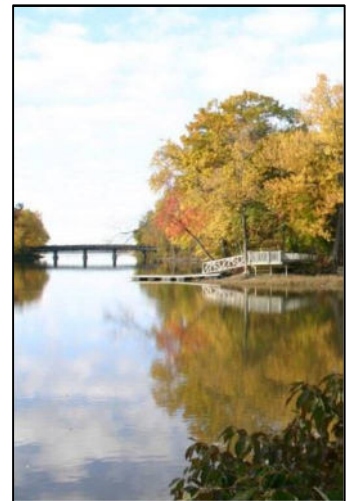


Formulaire d'adhésion/ renouvellement

Je veux participer à améliorer la qualité de l'eau de nos ruisseaux et rivières. Pour y contribuer à ma façon, je désire devenir membre du Conseil des bassins versants des Mille-Îles (COBAMIL). Ce faisant, je m'engage à respecter les valeurs et la mission du COBAMIL ainsi qu'à payer la cotisation annuelle selon le barème suivant :

Municipal	
Municipalité	300 \$ <input type="checkbox"/>
MRC	500 \$ <input type="checkbox"/>
Associatif/ Environnement/ Éducation/ Communaut.	50 \$ <input type="checkbox"/>
Économique	
Petite et moyenne entreprise (PME)	75 \$ <input type="checkbox"/>
Grande entreprise (50+ employés)	200 \$ <input type="checkbox"/>
Citoyen(ne)	25 \$ <input type="checkbox"/>
Membre d'honneur :	500 \$ <input type="checkbox"/> ou plus



Je désire faire un don : _____

Nom	
Organisation	
Adresse	
Téléphone	
Courriel	
Date	

Votre cotisation sera valide du 1^{er} avril de l'année en cours au 31 mars de l'année suivante.

Signature

Date