



Association Francophone Canada-Floride

1-888-940-4030

Veuillez inclure: # d'appartement, boîte postale, # de lot, # de concession, # de site, etc., s'il y a lieu

A
PHOTOCOPIER
SI
NÉCESSAIRE

**Souscription
annuelle:
20.00 \$
par personne
ou par couple**

**Pour 2 ans:
35.00 \$**

**Souscription
à vie:
150.00 \$**

Nom du souscripteur: _____ Date de naissance: _____

Nom du conjoint(e): _____ Date de naissance: _____

Adresse canadienne: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Téléphone: () _____

Adresse permanente en Floride: _____

Parc: _____ Condo: _____ Maison: _____ État: _____

Zip Code: _____ Téléphone: () _____ No. de lot: _____

Paiement: Chèque Comptant Courriel: _____

No de la carte: _____ Date d'expiration: _____

VEUILLEZ LIBELLER LE CHÈQUE À L'ORDRE DE: AFCF, C.P. 161, Lavaltrie, Québec J0K 1H0

Cette souscription est renouvelable le _____ de chaque année et est non remboursable