

L'ASSOCIATION POUR LA PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT  
DU LAC NOIR ET DE LA RIVIÈRE NOIRE

**APELNRN**

**NOUS AVONS BESOIN DE  
VOTRE SUPPORT 😎**

**Formulaire de renouvellement des membres 2019**

Nom et prénom \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse permanente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse au Lac Noir \_\_\_\_\_  
ou à la Rivière Noire \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Cotisation 2019 \_\_\_\_\_ x 20.00 \$ / personne \_\_\_\_\_ \$  
Don (anneau de glace) \_\_\_\_\_ \$  
Don (autre) \_\_\_\_\_ \$  
**TOTAL À PAYER** \_\_\_\_\_ \$

**Chèque**

**Comptant**

**Virement de fond**

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ AVEC VOTRE PAIEMENT :

PAR CHÈQUE À L'ADRESSE SUIVANTE : ***A.P.E.L.N.R.N.  
C.P. 1571  
SAINT-JEAN-DE-MATHA (QUÉBEC) J0K 2S0***

PAIEMENT COMPTANT LORS DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE.

VIREMENT DE FONDS : SUIVRE LES INSTRUCTIONS À LA PAGE SUIVANTE TEL QUE FOURNIES PAR  
DESJARDINS.

(Note importante : Selon l'institution financière, des frais de virement pourraient s'appliquer.)

Veillez transmettre les informations suivantes par courriel à [association.lacnoir@gmail.com](mailto:association.lacnoir@gmail.com) lorsque vous effectuez  
le paiement électronique :

Prénom et Nom (pour chaque membre inscrit):  
Adresse permanente :  
Adresse au Lac Noir :  
Date du paiement :

La période d'adhésion à l'association est d'une assemblée générale annuelle à celle de l'année suivante.

La cotisation est payable le ou avant le 31 mai de chaque année ou, au plus tard, lors de la tenue de l'assemblée  
générale annuelle si celle-ci se tient après le 31 mai.

À noter que vous devez avoir payer votre cotisation pour obtenir votre droit de vote lors de l'assemblée générale.

## **Instructions pour transfert de fonds électronique**

<b>Banque du bénéficiaire</b>	<b>CAISSE CENTRALE DESJARDINS Montréal, Canada</b>
<b>BIC Code</b>	<b>CCDQCAMM</b>
<b>Numéro d'identification de la succursale (caisse)</b>	<b>CC0 : 815 00026</b>
<b>Numéro de compte du bénéficiaire</b>	<b>0 815 00026 3901899</b>
<b>Nom complet du bénéficiaire</b>	<b>APELNRN</b>
<b>Adresse complète du bénéficiaire :</b>	<b>130, chemin du Lac Noir, Saint-Jean-de-Matha Québec, J0K 2S0</b>

**Merci de votre support à l'APELNRN.**