



Demande d'adhésion



Renseignements personnels

Nom : Prénom :

Date de naissance (jj / mm / aaaa):

Profession :

Téléphone

Domicile : ()

Travail : ()

Adresse postale

Numéro	Rue / Boulevard	Appartement	Ville	Province	Code postal
.....

Adresse électronique

(1) : (2) :

Langues

Parlées :

Écrites :

Habilités

Vos habiletés pouvant contribuer à l'enrichissement de l'association ACAOH :

Art
(Musique, Théâtre, Peinture, marionnettes, etc.)

Encadrement
(Sorties plein air,)

Sport
Spécifier :

Autres
Spécifier :

Je déclare avoir pris connaissance des règlements régissant le fonctionnement de l'ACAOH ainsi que ses objectifs et principes et adhère à chacun d'eux.

Date (jj / mm / aaaa): Signature :