



ASSOCIATION POUR  
LA PROTECTION DU  
LAC DE L'ACHIGAN

ASSOCIATION FOR  
THE PROTECTION  
OF LAKE L'ACHIGAN

www.aplaweb.ca

## Formulaire d'adhésion et renouvellement/Membership Renewal Form - 2016

Nom/Last name: \_\_\_\_\_ Prénom/ first name: \_\_\_\_\_

Conjoint (doit résider à la même adresse) / Spouse (must live at the same address) :

Nom/Last name: \_\_\_\_\_ Prénom/ first name: \_\_\_\_\_

Adresse au lac/Address at the lake: \_\_\_\_\_ Code Postal/Postal code: \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance/Mailing address :

Ville/City : \_\_\_\_\_ Province/State : \_\_\_\_\_

Code Postal/Postal code: \_\_\_\_\_ Pays / Country : \_\_\_\_\_

Téléphone au lac/ Phone # at the lake: \_\_\_\_\_ Téléphone bureau/Office phone: \_\_\_\_\_

Téléphone résidence/ Phone # at home :

Courriel /email: \_\_\_\_\_

L'APLA souhaite correspondre avec vous par courriel pour réduire son empreinte écologique.

APLA wish to correspond with you via e-mail to reduce its ecological footprint.

Poste / Mail :

Langue préférée/Preferred language : Français/french  Anglais/english

Propriétaire/owner  locataire/tenant  riverain/lakeside resident  oui/yes  non/no

**Nouveau en 2016: l'adhésion est gratuite!**

**New in 2016: the membership is free!**

**Contribution volontaire / Voluntary contribution :**

25 \$  50 \$  100 \$  250 \$ Autres/other : \_\_\_\_\_ \$

J'aimerais m'impliquer dans un comité/I would like to volunteer :  Oui/yes  Non/no

J'autorise l'APLA à donner mon nom et mes coordonnées à la municipalité de St-Hippolyte pour faciliter la communication d'information importante. / I authorised the APLA to give my name and address to the city of St-Hippolyte for easier transmission of important information:  Oui/yes  Non/no

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Retourner à /return to : APLA, C.P. 53 SAINT-HIPPOLYTE QUÉBEC J8A 3P4**