



APLA

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 - 2018

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.

Moyen de communication préféré / Preferred means of communication

Poste seulement / Mail only: Courriel seulement / E-mail only Les deux / Both

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

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

Nouveau depuis 2016: l'adhésion est gratuite!

New since 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

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