



FICHE D'ADHÉSION OU DE RENOUELEMENT

Conseil régional de l'environnement du Bas-Saint-Laurent

MEMBRE INDIVIDUEL

| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------|-------------------------------|----------------|
| AU CHOIX (SELON RESSOURCE) : | 5\$ <input type="checkbox"/> | ou | 10\$ <input type="checkbox"/> | DON : _____ \$ |
| Nom : | _____ | | | |
| Adresse : | _____ | | | |
| Ville : | _____ | Code postal : | _____ | |
| Téléphone : | _____ | Télécopieur : | _____ | |
| Courriel : | _____ | | | |

ORGANISME OU ENTREPRISE

| | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------|-------------------------------|----------------|
| AU CHOIX (SELON RESSOURCE) : | 10\$ <input type="checkbox"/> | ou | 25\$ <input type="checkbox"/> | DON : _____ \$ |
| Nom de l'organisme : | _____ | | | |
| Nom d'un(e) représentant(e) : | _____ | | | |
| Adresse : | _____ | | | |
| Ville : | _____ | Code postal : | _____ | |
| Téléphone : | _____ | Télécopieur : | _____ | |
| Courriel : | _____ | | | |

BANQUE DE BÉNÉVOLE

Je (nous) sommes intéressé (es) à participer occasionnellement sur les thématiques ou les activités suivantes :

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| AGRICULTURE | <input type="checkbox"/> | BIODIVERSITÉ | <input type="checkbox"/> | EAU ET SAINT-LAURENT | <input type="checkbox"/> |
| ÉNERGIE ET CLIMAT | <input type="checkbox"/> | FORÊT | <input type="checkbox"/> | MATIÈRES RÉSIDUELLES | <input type="checkbox"/> |

AUTRE OU PRÉCISION SI NÉCESSAIRE : _____

J'accepte de recevoir les communications du CRE BSL par courriel (infolettres, communiqués, courriels d'informations et invitations). Il est possible de retirer son consentement en tout temps en écrivant au crebsl_communication@globetrotter.net.

Payable au Conseil régional de l'environnement du Bas-Saint-Laurent (adresse ci-bas)

| | |
|------------------------------|-----------------------|
| Réservé à l'administration : | Payé () |
| | Facturer () |
| | Date de dépôt : _____ |