



FORMULAIRE D'ABONNEMENT ÉLECTRONIQUE— MEMBRE

INFORMATIONS PERSONNELLES :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____ APP. : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

CELLULAIRE : _____ TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ PLAQUE D'IMMATRICULATION : _____
(AAAA-MM-JJ)

INFORMATIONS SUR L'ABONNEMENT :

MEMBRE

60,00 \$ TAXES INCLUSES

(CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES NON INCLUSES LORS DES RACCOMPAGNEMENTS)

AUTRE MOTIF : _____

**Veillez retourner le formulaire à
l'adresse suivante :**

Tz Baie-Comeau

C.P. 6115 Succ. Chef
Baie-Comeau (Québec) G5C 0B7

Par courriel :
info@tzbaiecomeau.com

MODE DE PAIEMENT :

COMPTANT

CHÈQUE (À L'ORDRE DE TZ BAIE-COMEAU)

VISA

MASTERCARD

NUMÉRO DE CARTE : _____

EXPIRATION : ____/____ CODE DE SÉCURITÉ À 3 CHIFFRES : ____
MM AA

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

NO DE MEMBRE :

DATE D'ÉCHÉANCE :

J'accepte de recevoir des courriels de la part de TZ Baie-Comeau concernant notamment mon renouvellement;

J'adhère au renouvellement automatique de mon abonnement annuel payable par carte de crédit.

Signature du membre

Date (AAAA-MM-JJ)

Pour plus d'informations : ● Service : 418 297-2611 ● Administration : 418 298-1995 ● www.tzbaiecomeau.com