



# FORMULAIRE D'ADHÉSION 2024-2025

Oui, je désire devenir un.e ami.e du Musée régional d'Argenteuil (MRA) !

Membre individuel / Individual member : 5 \$

<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Adresse civique</b>	
<b>Ville</b>	
<b>Province</b>	
<b>Code postal</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Courriel</b>	

## *Réservé à l'administration*

<b>Date</b>	
<b>Numéro de carte de membre</b>	
<b>Adresse civique</b>	
<b>Mode de paiement</b>	
<b>Date de renouvellement</b>	
<b>Personne traitant la demande</b>	