

## PRO-VERT SUD-OUEST

### FICHE D'INSCRIPTION DES MEMBRES

Que ce soit par des projets de compostage collectif, de récupération, de verdissement ou par votre participation aux diverses activités, votre implication en tant que membre est très précieuse. Pour faire partie de l'équipe, remplissez ce fichier et faites nous le parvenir par courriel à l'adresse [info@provert.org](mailto:info@provert.org) ou par fax au (514)768-9448. Vous pouvez aussi nous l'envoyer par la poste ou venir le porter à notre bureau à l'adresse mentionnée ci-haut.

Cotisation des membres : **5\$ pour 3 ans**

#### INFORMATION SUR LES MEMBRES

<b>PRÉNOM:</b>		<b>NOM:</b>	
<b>ADRESSE:</b>		<b>APPARTEMENT:</b>	
<b>VILLE:</b>		<b>CODE POSTALE:</b>	
<b>TÉLÉPHONE</b>			
Maison:		Cellulaire:	Travail:
Meilleur moment pour me contacter: <input type="checkbox"/> Jour <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Fin de semaine			
<b>ADRESSE COURRIEL:</b>			
Je désire être informé(e) par courriel des activités et projets de Pro-Vert Sud-Ouest: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

#### PARTICIPATION

**Je désire participer à des activités:**  Oui  Non

**Si oui, spécifiez le type d'activités auxquelles vous aimeriez participer (cochez les cases applicables):**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Plantation de végétaux | <input type="checkbox"/> Jardinage collectif           | <input type="checkbox"/> Corvées de nettoyage |
| <input type="checkbox"/> Animation d'ateliers   | <input type="checkbox"/> Porte-à-porte et distribution | <input type="checkbox"/> Aide administrative  |
| <input type="checkbox"/> Travaux d'entretien    | <input type="checkbox"/> Autres, spécifiez :           |   |

**Mes disponibilités sont surtout (cochez les cases applicables):**

- Le jour  Le soir  La fin de semaine  Variable (sur appel)

**Commentaires et suggestions :** \_\_\_\_\_

**S.V.P. joindre à ce document un montant de 5\$** (par chèque ou en argent comptant) et nous le faire parvenir au bureau à l'adresse mentionnée ci-haut en spécifiant l'objectif du paiement (Objet : Inscription des membres).

Réservé à l'administration	
No. de membre :	
Date d'inscription :	
Date d'expiration :	
Montant payé :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non