



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Année _____

Nom et prénom		Numéro de cellulaire ou de téléphone au lac	
Adresse au lac			
Adresse courriel 1			
Adresse courriel 2 (facultatif)			
Langue de correspondance:		Français	Anglais
Correspondance et Remous par courriel (Nous vous encourageons à opter pour les communications par courriel, car c'est plus écologique, merci)		Oui	Non

Adresse postale	
Ville	Province
Code postal	Téléphone

Veillez transmettre le formulaire rempli par la poste, à APLG, C.P. 354, Duhamel, QC., J0V 1G0, incluant un chèque de 20,00 \$ fait à l'ordre de APLG, ou en pièce jointe à un courriel adressé à tres@aplg.ca et utilisez votre carte de crédit pour nous faire parvenir votre cotisation de 20,00 \$ par l'entremise de [PayPal](https://www.paypal.com)