



ADHÉSION

du 1^{er} septembre 2020 au 31 août 2021

Société philatélique de Québec
Case Postale 70076, Succursale Québec-Centre
Québec QC G2J 0A1
WWW.SOCIETEPHILATELIQUEDEQUEBEC.ORG
WWW.FACEBOOK.COM/SOCIETEPHILATELIQUEDEQUEBEC

(S.V.P. : écrire **lisiblement** et en **majuscules**)

N° de membre

- individuelle : Prénom Nom _____
- familiale : 2^e Prénom Nom _____
- marchand : Prénom Nom _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province: _____ Code postal: _____

COURRIEL: _____

Téléphone: domicile: (____) _____ bureau: (____) _____

J'accepte OU **Je refuse** que mon no de téléphone soit publié sur la liste des membres

J'accepte OU **Je refuse** que mon courriel soit publié sur la liste des membres

(cette liste n'est distribuée qu'aux membres de la SPQ seulement)

Ce que je collectionne : _____

| COTISATION : | Je veux recevoir « Sous le signe de la marque Bishop » | |
|--------------|---|---------------------------------------|
| | PAR COURRIEL | PAR LA POSTE |
| individuelle | <input type="checkbox"/> 35 \$ | <input type="checkbox"/> 45 \$ |
| familiale | <input type="checkbox"/> 55 \$ | <input type="checkbox"/> 65 \$ |
| marchand | <input type="checkbox"/> 70 \$ | <input type="checkbox"/> 80 \$ |

RECRUTEZ UN **NOUVEAU MEMBRE*** ET OBTENEZ AINSI UN **COUPON RABAIS SPQ DE 5 \$**.

* Par **nouveau membre**, on définit une personne qui n'est pas membre de la SPQ depuis au moins **5 ans**

Signature

Ma signature atteste mon intention de me conformer aux règlements de la Société philatélique de Québec.

Date



ADHÉSION

du 1^{er} septembre 2020 au 31 août 2021

Société philatélique de Québec
Case Postale 70076, Succursale Québec-Centre
Québec QC G2J 0A1
WWW.SOCIETEPHILATELIQUEDEQUEBEC.ORG
WWW.FACEBOOK.COM/SOCIETEPHILATELIQUEDEQUEBEC

(S.V.P. : écrire **lisiblement** et en **majuscules**)

N° de membre

- individuelle : Prénom Nom _____
- familiale : 2^e Prénom Nom _____
- marchand : Prénom Nom _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province: _____ Code postal: _____

COURRIEL: _____

Téléphone: domicile: (____) _____ bureau: (____) _____

J'accepte OU **Je refuse** que mon no de téléphone soit publié sur la liste des membres

J'accepte OU **Je refuse** que mon courriel soit publié sur la liste des membres

(cette liste n'est distribuée qu'aux membres de la SPQ seulement)

Ce que je collectionne : _____

| COTISATION : | Je veux recevoir « Sous le signe de la marque Bishop » | |
|--------------|---|---------------------------------------|
| | PAR COURRIEL | PAR LA POSTE |
| individuelle | <input type="checkbox"/> 35 \$ | <input type="checkbox"/> 45 \$ |
| familiale | <input type="checkbox"/> 55 \$ | <input type="checkbox"/> 65 \$ |
| marchand | <input type="checkbox"/> 70 \$ | <input type="checkbox"/> 80 \$ |

RECRUTEZ UN **NOUVEAU MEMBRE*** ET OBTENEZ AINSI UN **COUPON RABAIS SPQ DE 5 \$**.

* Par **nouveau membre**, on définit une personne qui n'est pas membre de la SPQ depuis au moins **5 ans**

Signature

Ma signature atteste mon intention de me conformer aux règlements de la Société philatélique de Québec.

Date