A D H É S I O N / R E N O U V E L L E M E N T

du 1er septembre **2026** au 31 août **2027**

La Société philatélique de Québec
Case Postale 75111, Succursale Cap-Rouge
Québec QC G1Y 3C6

WWW.SOCIETEPHILATELIQUEDEQUEBEC.ORG
WWW.FACEBOOK.COM/SOCIETEPHILATELIQUEDEQUEBEC
SOCIETE.PHILATELIQUE.QUEBEC@SOCIETEPHILATELIQUEDEQUEBEC.ORG

(S . V . P . : É C R I R E L I S I B L E M E N T E T E N M A J U S C U L E S)

N° de membre

☐ individuelle : Prénom Nom _____ _____

☐ familiale : 2e Prénom Nom _____ _____

☐ marchand : Prénom Nom _____ _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province: _____ Code postal: _____

ADRESSE COURRIEL: _____

Téléphone: domicile: (_____)_____ cellulaire:(____) _____

Ce que je collectionne : _____

_____

Conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels (Loi 25)

☐ **J'ACCEPTE OU** ☐ **JE REFUSE** que mon adresse courriel soit publiée sur la liste des membres

☐ **J'ACCEPTE OU** ☐ **JE REFUSE** que mes numéros de téléphone soient publiés sur la liste des membres

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

C O T I S A T I O N

individuelle	☐	**35 $**
familiale	☐	**55 $**
membre-marchand	☐	**70 $**

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 Date

Ma signature atteste mon intention de me conformer aux règlements de la Société philatélique de Québec ainsi que de respecter la politique de confidentialité des renseignements personnels (Loi 25).