



Qualité de Vie à Québec

DEMANDE D'ADHÉSION

(Imprimer et Poster)

Nom: _____

Rue: _____

Ville: _____

Province: _____

Code Postal: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Signature: _____

Veillez poster à:

ACMQVQ:
1363, rue Bleury,
Val-Bélair
G3K 1X2

Chèque de 5,00 \$
à l'ordre de l'ACMQVQ

Vous recevrez votre carte
de membre par courrier.