

FORMULAIRE D'ADHÉSION

MEMBRE AUXILIAIRE NO _____ (RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION)

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Tél. : _____

_____ Fax : _____

Courriel : _____

Votre carte de membre vous sera postée dans les prochains jours.

- Vous bénéficiez de rabais additionnels avec le programme "Spécial V.I.P.", encore plus d'économies seulement pour les membres.
- Vous obtenez un escompte de 2% sur tous vos achats de quincaillerie, matériaux et centre de jardin, payés comptant ou avec carte de débit.
- Vous générez des emplois dans votre région et contribuez à la progression de votre coopérative.
- Vous devenez copropriétaire d'une organisation ayant un rôle social et économique important pour la région.
- Invitation à différentes activités sociales.

Signature

Date