



**Fonds de solidarité des agentes et agents
de pastorale laïques de l'Archidiocèse de
Sherbrooke, 130 Cathédrale, Sherbrooke, J1H 1M7**

Formulaire d'adhésion

Nom :		
	Maison	Travail
Adresse		
Adresse courriel		
Numéro de téléphone		
Numéro de cellulaire		

J'ai pris connaissance des règlements du Fonds de solidarité des agentes et agents de pastorale laïques de l'Archidiocèse de Sherbrooke. J'accepte de payer 20\$ à titre de frais d'adhésion, pour la période du 1^{er} août 2018 au 31 juillet 2019; ledit montant d'adhésion pouvant être changé lors de l'assemblée générale annuelle.

Je paie ma cotisation au montant de 20 \$ et deviens membre du fonds.

Je donne un montant de _____ et désire un reçu pour fin d'impôt.

Obligatoire

Signature

Date

✂ -----

Date de délivrance	Date d'expiration : 31 juillet 2019
FS APLAS Fonds de solidarité des agentes et agents de pastorale laïques de l'Archidiocèse de Sherbrooke 130 Cathédrale, Sherbrooke, J1H 1M7	
Nom du responsable du groupe	Don
Signature du membre	