



## RENOUVELLEMENT ANRQ MEMBRE ÉTUDIANT 2022 - 2023

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone maison : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Bur / Cell : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nom du professeur : \_\_\_\_\_ Numéro de membre \_\_\_\_\_

Êtes-vous membre d'une autre association de médecine douce ?  Oui  Non

Laquelle ? \_\_\_\_\_

Pouvons-nous communiquer avec vous par internet ? Si oui merci de noter votre adresse

Courriel : \_\_\_\_\_

**Coût de la carte de membre étudiant pour la période du 1<sup>er</sup> juillet 2022 au 30 juin 2023 :**

<b>Je certifie avoir pris connaissance des informations pertinentes à la cotisation</b>	
Cotisation membre étudiant A.N.R.Q. Pour l'année 2022- 2023	45\$
<b>CI-JOINT UN CHEQUE AU NOM DE L'A.N.R.Q.</b> <input type="checkbox"/> <b>OU VIREMENT BANCAIRE :</b> <input type="checkbox"/>	\$

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**À retourner accompagné de votre règlement à :**

**A.N.R.Q. - 991, Champflour, local 215 - Trois-Rivières - QC - G9A 1Z8**