



819 374-1420 • 819 379-8393

info@centredarttirelou.com
www.centredarttirelou.com

Formulaire d'inscription – Carte de membre 2018

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

No civique et rue

_____ Ville

_____ Code postal

_____ Date naissance (jour-mois)

Téléphone : _____ Courriel : _____

J'accepte de recevoir les informations relatives **aux activités du Centre d'art Tirelou**.

Faire parvenir ce formulaire ainsi qu'un chèque (à l'ordre de : Centre d'art Tirelou) au montant de 20 \$ à l'adresse suivante :

Centre d'art Tirelou

Case postale 1443, Trois-Rivières (Québec) G9A 5L6

Payé : argent chèque

Carte numéro : _____