



# Formulaire d'adhésion et de renouvellement FADOQ

Vous devez choisir entre deux types de carte :

- la virtuelle qui s'ajoute à votre cellulaire en téléchargeant l'application FADOQ. Délais mineurs de réception. Détails sur [fadoq.ca/app](http://fadoq.ca/app)
- la plastique avec un délai de 4 à 6 semaines pour la réception de votre carte par la poste

\* **Champs obligatoires**

## Identification et type d'adhésion

Nom*	Prénom*	Date de naissance*	/	/	
			JJ	/	MM / AAAA
Sexe*: Homme	Femme	Courriel	Langue*: Français		
			Anglais		
Type d'adhésion*: Nouvelle adhésion	Membre régional	Si adhésion à un club ou renouvellement, N° de club (1 lettre - 3 chiffres) -			
Renouvellement	Membre d'un club	Et si renouvellement, N° de membre (7 chiffres)			

## Votre conjoint ou conjointe, s'il y a lieu

Nom*	Prénom*	Date de naissance*	/	/	
			JJ	/	MM / AAAA
Sexe*: Homme	Femme	Courriel	Langue*: Français		
			Anglais		
Type d'adhésion*: Nouvelle adhésion	Membre régional	Si adhésion à un club ou renouvellement, N° de club (1 lettre - 3 chiffres) -			
Renouvellement	Membre d'un club	Et si renouvellement, N° de membre (7 chiffres)			

Adresse et app.*	Case postale	Téléphone*
Ville*	Province*	Code postal*
		Tél. conjoint

## Type de carte, durée de l'adhésion et paiement

Avant d'ADHÉRER À UN CLUB, contactez votre bureau régional ou consultez [fadoq.ca/club](http://fadoq.ca/club) pour vérifier les options d'adhésion (12 ou 24 mois) offertes par celui-ci. Si vous êtes un nouveau membre, vous pouvez aussi y obtenir le numéro du club choisi.

<b>Durée de votre adhésion*</b>		<b>Durée de l'adhésion de votre conjoint ou conjointe, s'il y a lieu</b>		<b>TOTAL</b>
12 mois (30 \$)	24 mois (55 \$)	12 mois (30 \$)	24 mois (55 \$)	\$
<b>Type de carte*</b>		<b>Type de carte votre conjoint ou conjointe, s'il y a lieu</b>		
Virtuelle	Plastique	Virtuelle	Plastique	

<b>PAIEMENT*</b>	Chèque	Mandat	Mastercard	Visa	N° de carte de crédit :	/	/	/	Expiration :	/
Vous payez par chèque ou mandat?										
Veuillez le faire à l'ordre de <b>FADOQ</b> .										

\_\_\_\_\_  
**Signature\***

Date\* / /  
JJ / MM / AAAA



0807001

Imprimez et retournez ce formulaire à votre bureau régional ou au provincial.