



Du Québec à Compostelle

Association québécoise des pèlerins et amis du Chemin de Saint-Jacques
FORMULAIRE D'ADHÉSION / RENOUELEMENT

1- Adhérent ou membre Êtes-vous ou avez-vous déjà été membre de l'Association? Oui Non

M. M^{me} Nom : _____ Prénom : _____ N° de membre : _____

Groupe d'âge (cochez le groupe) 18 – 20 31 – 40 51 – 60 71 et plus
 21 – 30 41 – 50 61 – 70

Téléphone BUREAU : _____ Cell. : _____ Courriel : _____

2- Conjoint/e (si adhésion en couple) : Êtes-vous ou avez-vous déjà été membre de l'Association? Oui Non

M. M^{me} Nom : _____ Prénom : _____ N° de membre : _____

Groupe d'âge (cochez le groupe) 18 – 20 31 – 40 51 – 60 71 et plus
 21 – 30 41 – 50 61 – 70

Téléphone BUREAU : _____ Cell. : _____ Courriel : _____

Adresse postale : _____ App. : _____

Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Téléphone MAISON : _____ Courriel maison : _____

Dans quel groupe d'animation désirez-vous être inscrit(e)? (cochez votre choix de région)

Estrie Cantons de l'Est Est canadien - hors Québec	Mauricie - Centre du Québec Mauricie Centre du Québec	Outaouais Outaouais Abitibi-Témiscamingue Ouest canadien
Laval – Laurentides Laurentides Laval	Montérégie Montérégie Suroît	Québec Îles-de-la-Madeleine Gaspésie Bas Saint-Laurent Québec Charlevoix Chaudières-Appalaches Saguenay-Lac-Saint-Jean Manicouagan Duplessis
Lanaudière Lanaudière	Montréal Montréal	

Expériences sur les chemins de Compostelle : (Pour chaque membre, indiquez le(s) chemin(s) et l'année de réalisation)

Chemin(s) déjà marché(s)	Indiquez l'année de réalisation		Chemin(s) déjà marché(s)	Indiquez l'année de réalisation	
	Membre #1	Membre #2		Membre #1	Membre #2
Chemin du Puy-en-Velay			Camino francés (Espagne)		
Chemin de Vézelay			Via de la Plata (Espagne)		
Chemin d'Arles			Chemin du Nord (Espagne)		
Chemin de Paris -Tours			Chemin du Portugal		
Autres chemins : (précisez) _____					

Avez-vous déjà été hospitalier (ère)? **Oui Non** Si oui, indiquez pour chaque membre, en quelle année.

Compétences / Talents / Aptitudes à mettre au service de l'Association (bénévolat) : (cochez vos choix)

Communication Word / Excel Programmation Comptabilité
 Traduction Photographie Physio et entraînement Autre : (précisez) _____

COTISATION 2011-2012 Individu : 18 \$ _____ Couple : 32 \$ _____ DON : _____ \$

J'ai pris connaissance des [objectifs et de la mission](#) de l'association.

Signature(s) : _____ Date : _____

S.V.P., ne pas faire de chèque postdaté. Libellez et adressez le chèque à : **Du Québec à Compostelle
 67, rue de Clichy
 Québec (Québec) G1C 6X1**

Un avis de renouvellement vous sera envoyé le mois précédant l'expiration de votre période d'adhésion.

Note : Les informations colligées sur cette demande ne sont utilisées qu'à des fins administratives par le conseil d'administration, les responsables des régions d'animation et les personnes ressources de l'association et ne sont en aucun cas diffusées à des tiers.