



## Inscription postale

Joindre **un chèque** au nom de **APARL** et poster à :  
**Association Pour Aînés Résidant à Laval**  
4901, St-Joseph, St-Vincent-de-Paul, Laval (Québec) H7C 1H6



Numéro de membre :		Nouveau membre : <input type="checkbox"/>	
Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Quartier :		Code postal :	
Téléphone :		Cellulaire :	
Courriel :			
Votre date de naissance : Jour :		Mois :	Année :
Est-ce que vous vivez seul <input type="checkbox"/> ou en couple <input type="checkbox"/>			
Est-ce que votre conjoint est membre de l'APARL? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Si oui, quel est son nom?			
<b>IMPORTANT</b>			
Une personne à contacter en cas d'urgence			
Nom :		Prénom :	
Le lien avec vous :			
Téléphone :		Cellulaire :	
Activités choisies			Coûts
Carte de membre à renouveler (obligatoire pour nouveaux membres)			15 \$
1.			
2.			
3.			
<b>Total :</b>			
Joindre votre chèque			

