

COTISATION / FACTURATION

SCA Renouvellement du 1 sept.2017 au 31 août 2018



Paiement de la cotisation annuelle : 100 \$

Annual membership : 100 \$

À remplir s.v.p / please print

Nom /Name:.....

Les informations de contact demeurent inchangées
Contact information remains unchanged

OU/OR

Adresse / Address:.....Code Postal.....

Téléphone / Phone number:.....

Courrier électronique / E-mail :.....

Site web / Web site :.....

S.v.p. retourner cette feuille dûment remplie avec votre paiement avant le 30 septembre 2017 à l'adresse suivante :

Please return this form with your payment before September 30, 2017 to the following address:

**Société Canadienne de l'Aquarelle
1 chemin Labbé
Saint-Charles-de- Bourget (Québec) G0V 1G0**

J'ai payé en ligne le montant de : _____ \$ et le numéro de la facture est : _____

I have paid the amount online _____ \$ and the bill number is : _____

J'inclus un chèque ou mandat à la **Société canadienne de l'aquarelle** au montant de : _____ \$

I have included a check or money order payable to La Société canadienne de l'aquarelle for: \$ _____

Portez à ma carte de crédit le montant de : _____ \$

Please charge my credit card for : \$ _____

Visa

Mastercard

numéro/...../...../..... échéance/..... 3 chiffres à l'arrière _____
number exp. date

.....
SIGNATURE
