|  |  |
| --- | --- |
| **temp.jpg** | |
| **point.jpg**    **IDENTIFICATION**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | | Prénom |  | | Nom |  | | Titre |  | | Organisme/Compagnie |  | | Adresse |  | | Téléphone |  | | Courriel |  |   **MEMBERSHIP**   |  |  | | --- | --- | |  |  | |  | Abonnement individuel (25 $) | |  | Abonnement corporatif (100 $) | |  |
| **Veuillez transmettre ce formulaire dûment rempli accompagné de votre chèque,**  **libellé au nom du Conseil du patrimoine religieux du Québec, à l’adresse ci-dessous:** | |

