

## FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nom de famille:	
Prénom :	
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	
Cellulaire :	
Adresse courriel :	

Catégorie de membre :  individuelle 30\$  familiale ou d'entreprise 40\$

En plus de devenir membre, je désire faire un don à l'UQROP :

Don :		avec reçu pour fin d'impôt : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
-------	--	--

Paiement par :  Chèque (émettre au nom de « UQROP »)

Carte de crédit MasterCard

Carte de crédit VISA

Montant total (adhésion + don):

Nom sur la carte :	
numéro de carte :	
Date d'expiration (mm/aa):	
Code de vérification (3 chiffres)	





UQROP



UNION QUÉBÉCOISE DE  
RÉHABILITATION DES OISEAUX DE PROIE

Choix à cocher :

- J'aimerais faire partie de la liste de **bénévoles pour le transport** d'oiseaux de proie blessés.
- J'aimerais faire du bénévolat à **Chouette à voir !** à Saint-Jude pour aider à accueillir le public.
- J'aimerais recevoir de l'information sur les ateliers de formation sur les oiseaux de proie sauvages (formation de premiers soins d'urgence à l'intention des agents et intervenants de la faune).
- J'aimerais offrir mes services bénévoles à l'UQROP. Décrire vos intérêts/compétences :

Votre profession : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Merci de croire en nous. Votre geste fait une différence !*

CHOUETTE



À VOIR!