



## Abonnement annuel / PASSEPORT SAISON

### Type d'abonnement

Personnel

Les champs avec (\*) sont obligatoires.

### Informations personnelles

**\*Appellation**

**\*Prénom**

**\*Nom**

*Titre*

**\*Entreprise, s'il y a lieu**

**\*Adresse**

**\*App, bureau, local**

**\*Ville**

**\*Province**

**\*Code postal**

**\*Courriel**

**\*Tél. résidence**

**\*Tél. bureau, s'il y a lieu**  **Poste**

Cellulaire

### Informations sur la transaction

Veuillez noter que les taxes applicables sont incluses dans les prix indiqués (TPS : 873576490RT0001 - TVQ : 1020813535TQ0001) et qu'aucun reçu fiscal ne sera émis pour la valeur de l'abonnement.

#### \*Mon adhésion

Je désire **RENOUVELER** mon abonnement.

L'année de ma dernière adhésion est :

**\*Je désire prendre la carte**

Je désire un **NOUVEL** abonnement.

**\*Je désire prendre la carte**

# Abonnement annuel / PASSEPORT SAISON

Informations sur la transaction - suite

**\* Abonnement cadeau**  
(conjoint(e), ami(e) ou parent)

Je désire offrir un abonnement-cadeau.

Oui

Non

\* Quel est votre lien avec la personne

\* Je désire offrir l'abonnement

\* Appellation

\* Prénom

\* Nom

\* Apart, No civique et rue

\* Ville

\* Province

\* Code postal

\* Téléphone

Courriel

Veuillez noter que les taxes applicables sont incluses dans les prix indiqués (TPS : 873576490RT0001 - TVQ : 1020813535TQ0001) et qu'aucun reçu fiscal ne sera émis pour la valeur de l'abonnement.

<b>Adulte 2019</b> <i>Personne âgée de 18 ans et plus</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$
<b>Adulte Plus 2019</b> <i>Adulte accompagné d'un non-membre</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$
<b>Ainé 2019</b> <i>Personne âgée de 65 ans et plus</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$
<b>Étudiant 2019</b> <i>Sur présentation de la carte d'étudiant lors de la première visite</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$
<b>Famille 2 adultes 2019</b> <i>2 adultes avec enfants de 17 ans et moins</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$
<b>Grands-parents 2019</b> <i>2 personnes âgées de 65 ans et plus et leurs petits-enfants</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$
<b>En plus, j'aimerais faire un DON au montant de</b> <i>Un reçu fiscal sera émis pour tout don de 20 \$ et plus.</i>		<input type="text"/>	\$

**Total :**  \$

**\* Mode de paiement**

Chèque à faire parvenir par la poste

Carte de crédit     Visa     MasterCard

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Date d'expiration (MM/AA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité en arrière de la carte : \_\_\_\_\_

Signature obligatoire : \_\_\_\_\_

Postez votre formulaire à l'adresse suivante : 7015, route de Pointe Platon, Sainte-Croix (Québec) G0S 2H0

Merci de vous joindre aux centaines d'Abonnés du Domaine qui, jour après jour, soutiennent la Fondation et lui permettent d'accomplir sa mission.  
Numéro d'enregistrement de l'organisme : 873576490RR0001