# MEMBRE OFFICIEL

## FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DES CHASSEURS ET PÊCHEURS

**Formulaire d'inscription**
**18 $ (assurance en sus)**

☐ Nouveau membre

☐ Renouvellement – nº de membre : _____

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Date de naissance (obligatoire pour assurance) : _____/_____/_____
Jour Mois Année

Téléphone principal : _____

Courriel : _____

Je souhaite obtenir l'assurance responsabilité au coût de 17 $ annuellement. Oui ☐ Non ☐

Membre sans assurance 18$ ☐ Membre avec assurance 35 $ ☐

***Mode de paiement :***

☐ Chèque ou mandat-poste fait à l'ordre de la « Fédération québécoise des chasseurs et pêcheurs »

☐ Carte de crédit

☐ Visa ☐ MasterCard

Nº : _____ Exp. _____/_____ _____
mois année Code de vérification

# Autorisation : _____ **DATE DE LA TRANSACTION** :_____

***Le code de sécurité est maintenant obligatoire et est constitué de trois (3) chiffres imprimés au verso de votre carte, à droite de la plage de signature.***

Signature : _____

**Retournez ce formulaire dûment rempli, incluant votre paiement à l'adresse ci-dessous.**

162, rue du Brome, Saint-Augustin-de-Desmaures (Québec) G3A 2P5
Téléphone : 418-878-8901 * Sans frais : 1 888-523-2863 * Télécopieur : 418-878-8980
: info@fedecp.com | www.fedecp.com