

Formulaire d'inscription

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Êtes-vous intéressés à participer au forum COBM :

OUI _____
NON _____

Abonnement :
individuel 24\$ ou familial 30\$

Noms des autres membres (s'il y a lieu) :

S.V.P. poster le formulaire dûment
complété accompagné de votre paiement
à l'adresse suivante.



**Club des ornithologues
de Brome-Missisquoi**

C.P. 256, Cowansville, QC J2K 3S7
courriel : info@cobm.ca
www.cobm.ca