

# Formulaire de commande de la trousse du nouveau membre

Numéro de la section locale : \_\_\_\_\_

## Informations sur l'expédition

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_ Nombre de troussees en anglais

\_\_\_\_\_ Nombre de troussees en français