



AMITIÉS QUÉBEC-VENEZUELA

Formulario de inscripción

Fecha:

Apellido:

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Provincia:

Código postal:

País:

Teléfono domicilio: ()

Fax o celular: ()

Teléfono trabajo: ()

Extensión:

Correo electrónico:

➤ Deseo recibir información sobre las actividades de la Asociación Amitiés Québec-Venezuela:

- Para niños de 2 a 9 años
- Para niños y jóvenes de 10 a 17 años
- Para jóvenes adultos
- Actividades familiares
- Actividades deportivas u otras (precisar, por favor) _____

➤ Quisiera participar en uno de los comités* que se indican a continuación:

- Cultural
- De ayuda social
- Infantil
- Actividades familiares

*Si desea mayor información, comuníquese con alguno de los miembros de la Junta Directiva.

➤ Deseo colaborar con la asociación en las tareas siguientes:

- Organización de actividades
- Administración
- Sitio Web
- Otro (precisar): _____

➤ Deseo inscribirme en la Asociación Amitiés Québec-Venezuela y pagar mi cotización de miembro por el año en curso, es decir, 25\$

Modo de pago

- Efectivo
- Cheque No: _____ Banco: _____

Inscripción válida hasta: _____

Enviar à: Amitiés Québec-Venezuela, 5234 av. Coolbrook, H3X 2L1, Montréal (Qc) Canada

Los datos suministrados en el presente formulario son totalmente confidenciales. Se utilizarán sólo para fines de la asociación y en ningún caso se comunicarán a terceros.

5234, av. Coolbrook, Montréal (Québec) Canada H3X 2L1 - Téléphone : (514) 739-8026
info@quebec-venezuela.org - <http://www.quebec-venezuela.org>