



Association francophone
des aînés du
Nouveau-Brunswick
Au cœur de l'action en Acadie!

Formulaire **D'ADHÉSION**

CHOIX D'ADHÉSION

1 an / 15 \$

2 ans / 30 \$

3 ans / 40 \$

Renouvellement

Nouvelle adhésion

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Année de naissance _____

Mode de paiement

Chèque Mandat-poste
(Payé à l'ordre de AFANB)

Dépôt direct (joindre l'AFANB)

Visa Mastercard

No : _____

Date d'expiration : ____ / ____ CVV _____
(Trois chiffres à l'endos de la carte)

Une Infolettre est envoyée par courriel une fois par mois.

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE FORMULAIRE D'ADHÉSION ET PAIEMENT À :



afanb@afanb.org

ou



AFANB PO C.P. 8040, Dieppe (N.-B.) E1A 9M7

Infos : 1-866-523-0090 | 1-506-386-0090 | www.afanb.org

Courriel : afanb@afanb.org | Télécopieur : 1-506-384-7009