

ASSOCIATION DES DESSUREAULT D'AMÉRIQUE - RASSEMBLEMENT ANNUEL 2015
Samedi, 8 août – EXPORAIL - Musée ferroviaire canadien à Saint-Constant
(BILLET-RÉPONSE)

Je, _____, serai présent-e adresse : _____
 et accompagné-e des personnes suivantes : _____
 _____ téléphone : _____ cellulaire : _____
 _____ courriel : _____

Faites parvenir ce billet-réponse **avant le 21 juillet. Vous êtes en retard? Contactez-nous.**

Veillez nous indiquer le nombre de participants et nous poster votre chèque au montant total des deux colonnes ci-bas.

	Quantité	MEMBRE(*)	Total		Quantité	NON-MEMBRE	Total
Retraité (65 ans et plus)	___	X 14.95\$ (13\$+Tx)	= _____ \$		___	X 17.25\$ (15\$+Tx)	= _____ \$
Adulte (18 à 64 ans)	___	X 18.40\$ (16\$+Tx)	= _____ \$		___	X 20.70\$ (18\$+Tx)	= _____ \$
Étudiant (5 à 17 ans)	___	X 10.35\$ (9\$+Tx)	= _____ \$		___	X 12.65\$ (11\$+Tx)	= _____ \$
Enfant (4 à 12 ans)	___	X 8.05\$ (7\$+Tx)	= _____ \$		___	X 10.35\$ (9\$+Tx)	= _____ \$
Jeune enfant (0 à 3 ans)	___	X Gratuit (0\$)	= _____ \$		___	X Gratuit (0\$)	= _____ \$
		Total MEMBRE:	_____ \$	+		Total NON-MEMBRE:	_____ \$
						= TOTAL A PAYER :	_____ \$

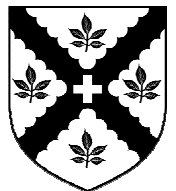
Joignez-y un chèque à l'ordre de l'Association des Dessureault d'Amérique.

Postez à : **Louise Dessureault (Inscription 2015)**

**683 chemin de la Station,
 St-Basile, Qc, G0A 3G0**

Résidence : 418-329-3255

vice-president@dessureaultdamerique.org



** Le membre de l'Association obtient un rabais de \$2 (applicable au membre seulement)*

ASSOCIATION DES DESSUREAULT D'AMÉRIQUE - RASSEMBLEMENT ANNUEL 2015
Samedi, 8 août – EXPORAIL - Musée ferroviaire canadien à Saint-Constant
(BILLET-RÉPONSE)

Je, _____, serai présent-e adresse : _____
 et accompagné-e des personnes suivantes : _____
 _____ téléphone : _____ cellulaire : _____
 _____ courriel : _____

Faites parvenir ce billet-réponse **avant le 21 juillet. Vous êtes en retard? Contactez-nous.**

Veillez nous indiquer le nombre de participants et nous poster votre chèque au montant total des deux colonnes ci-bas.

	Quantité	MEMBRE(*)	Total		Quantité	NON-MEMBRE	Total
Retraité (65 ans et plus)	___	X 14.95\$ (13\$+Tx)	= _____ \$		___	X 17.25\$ (15\$+Tx)	= _____ \$
Adulte (18 à 64 ans)	___	X 18.40\$ (16\$+Tx)	= _____ \$		___	X 20.70\$ (18\$+Tx)	= _____ \$
Étudiant (5 à 17 ans)	___	X 10.35\$ (9\$+Tx)	= _____ \$		___	X 12.65\$ (11\$+Tx)	= _____ \$
Enfant (4 à 12 ans)	___	X 8.05\$ (7\$+Tx)	= _____ \$		___	X 10.35\$ (9\$+Tx)	= _____ \$
Jeune enfant (0 à 3 ans)	___	X Gratuit (0\$)	= _____ \$		___	X Gratuit (0\$)	= _____ \$
		Total MEMBRE:	_____ \$	+		Total NON-MEMBRE:	_____ \$
						= TOTAL A PAYER :	_____ \$

Joignez-y un chèque à l'ordre de l'Association des Dessureault d'Amérique.

Postez à : **Louise Dessureault (Inscription 2015)**

**683 chemin de la Station,
 St-Basile, Qc, G0A 3G0**

Résidence : 418-329-3255

vice-president@dessureaultdamerique.org



** Le membre de l'Association obtient un rabais de \$2 (applicable au membre seulement)*