

# Membership Form / Formulaire d'Adhésion

Year / Année September 2020 Septembre – August 2021 Août Date \_\_\_\_\_

Individual / Individuel(le) (\$25)  Couple (\$35)

Name / Nom \_\_\_\_\_

Second Member / Deuxième Membre \_\_\_\_\_

Address / Adresse \_\_\_\_\_

City / Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Postal Code Postal \_\_\_\_\_

Telephone / Téléphone \_\_\_\_\_ Email / Courriel \_\_\_\_\_

Volunteer? / Bénévole? Language / Langue:  English  Français

## PLEASE PRINT CLEARLY IN CAPITAL LETTERS / SVP ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Mail this form AND the Risk Recognition Form Covid-19 with your cheque to / Retourner ce formulaire ET le Formulaire de Reconnaissance de Risques Covid-19 accompagné de votre cheque émis à :

Club de Jardinage de Lac Brome / Brome Lake Garden Club, CP 3786, Lac-Brome, Qc., J0E 1V0.

HAVE YOU SIGNED AND INCLUDED THE RISK RECOGNITION FORM COVID-19 WITH THIS MAILING?

[http://bromelakegc.org/wp-content/uploads/2020/09/Risk\\_Recognition\\_Retyped.pdf](http://bromelakegc.org/wp-content/uploads/2020/09/Risk_Recognition_Retyped.pdf)

AVEZ-VOUS SIGNÉ ET INCLUS LE FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE DE RISQUES COVID-19 AVEC CET ENVOI?

[http://bromelakegc.org/wp-content/uploads/2020/09/Risk\\_Recognition\\_Original\\_Fr\\_2.pdf](http://bromelakegc.org/wp-content/uploads/2020/09/Risk_Recognition_Original_Fr_2.pdf)