

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? *THIS FORM IS REQUIRED BY OUR INSURANCE COMPANY*

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? *CE FORMULAIRE EST REQUIS À DES FINS D'ASSURANCE*

http://bromelakegc.org/wp-content/uploads/2020/09/Risk_Recognition_Original_Fr_2.pdf