



DEVENEZ MEMBRE DU R.L.T.P. POUR SEULEMENT 20 \$

COMPLÉTER LE TOUT EN LETTRES MOULÉES S.V.P.

Prénom: _____ Nom: _____
Adresse: _____ Ville: _____
Province: _____ Code Postal: _____
Courriel: _____ Tél.: (_____) - _____

Après avoir dûment complété le formulaire bien vouloir joindre un chèque ou mandat poste fait à l'ordre du R.L.T.P au montant de 20 \$ ou bien par le nouveau service de paiement par cartes de crédit suivantes Visa ou MasterCard.

Numéro de carte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro d'autorisation

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

À compléter par le bureau

Date d'expiration

--	--	--	--	--

Année

Mois

Jour

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature: X _____

Total de la transaction

20.00 \$

VISA

Ou



Nous retourner le tout dans une enveloppe à

**RLTP
146, rue de Gaulle
Chicoutimi, Québec, G7G 3Y7**

Suite à la réception de votre contribution, nous vous ferons parvenir votre carte de membre, ainsi que l'autocollant du RLTP.

LE R.L.T.P UNE FORCE À VOTRE SERVICE

Tél.: (418)549-3618 Téléc.: (418) 549-6427 Courriel: rftp@rftp.qc.ca
site Internet: www.rftp.qc.ca