

Formulaire d'adhésion
Transport des personnes de la MRC de Bécancour

1750, avenue des Hirondelles, Bécancour G9H 4L7 819 298-3366 ou sans frais 1 866 393-2134

S.V.P. COMPLÉTER EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE		Paiement :	O / N	00\$
NOM:	PRÉNOM :			
ADRESSE :				
VILLE:	CODE POS	ΓAL :		
TÉLÉPHONE :	DATE DE N	AISSANCE :		
SIGNATURE DU DEMANDEUR :	•			
Pour les demandeurs de 18 ans et moins				
TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE :				
SIGNATURE :				
COURRIEL :				
Vérification des antécédents judiciaires				
Pour harmoniser votre déplacement avec le transport scolaire, u effectuée. Vous devez compléter le formulaire « <i>Consentement à un</i> avec votre formulaire d'adhésion.				
S'il y a lieu, référencement effectué par : NOM DE L'ORGANISATION :				
TÉLÉPHONE :				
NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE :				
SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE :				
S'IL Y A LIEU, NOTE :				
Veuillez joindre une photo récente de vous. La photo vous sera retournée av	/ec votre carte o	de membre. Mer	ci de votre co	llaboration.
Espace réservé à la répartition de TPMRCB				