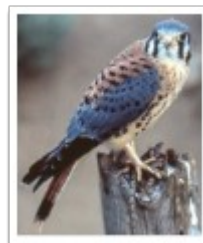


Faites-nous parvenir le formulaire dûment complété, ainsi que votre chèque libellé au nom du « Club d'Observateurs d'Oiseaux de Laval », à l'adresse ci-dessous.



CLUB D'OBSERVATEURS D'OISEAUX DE LAVAL  
3235, BOUL. SAINT-MARTIN EST, BUREAU 214  
LAVAL (QUÉBEC) H7E 5G8

Environ deux semaines après l'adhésion au COOL, vous recevrez une carte de membre qui sera valide pour une période d'un an à partir de la date de votre adhésion. Vous devrez la présenter lors de l'assemblée générale annuelle pour avoir droit de vote sur les sujets traités. Environ deux autres semaines plus tard, vous recevrez un mot de passe qui vous permettra d'accéder à la section de notre site Internet « Les sorties à venir ». Cette section est réservée uniquement aux membres du COOL.

Lorsque vous êtes membre du COOL, vous profitez entre autres des avantages suivants :

- Échangez avec des amateurs et des passionnés d'ornithologie;
- Profitez des sorties d'observation exclusives aux membres;
- Obtenez une réduction sur le prix d'entrée des conférences mensuelles;
- Recevez trois fois par année le bulletin d'information l'InFaucon;
- Votez lors de l'assemblée générale annuelle;
- Participez au recensement annuel des oiseaux de Noël de décembre.

N. B.

- Vous pouvez nous rencontrer à l'adresse ci-haut mentionnée, lors de nos conférences mensuelles.
- Pour de plus amples renseignements, n'hésitez pas à nous joindre par téléphone au : (450) 664-4718 ou par courriel à l'adresse suivante : [laivalcool2@hotmail.com](mailto:laivalcool2@hotmail.com)
- Nous vous invitons à consulter aussi notre site Internet : <http://www.laivalcool.com/>



## Club d'Observateurs d'Oiseaux de Laval

### FORMULAIRE D'ADHÉSION

MEMBRE PRINCIPAL			AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE <sup>(2)</sup>		
<b>Nouveau membre :</b> <input type="checkbox"/> <b>Renouvellement :</b> <input type="checkbox"/> No. Membre: _____ No : Carte AVANTAGES <sup>(1)</sup> : _____ NOM : _____ Adresse: _____ VILLE : _____ CODE POSTAL : _____ TEL : (____) _____ : _____ Adresse courriel: _____			NOM : _____ No. Carte Avantages <sup>(1)</sup> : _____ Adresse courriel : _____ NOM : _____ No. Carte Avantages <sup>(1)</sup> : _____ Adresse courriel : _____ NOM : _____ No. Carte Avantages <sup>(1)</sup> : _____ Adresse courriel : _____		
Catégorie de membre	Tarif	Mode de paiement		<sup>(2)</sup> Famille: 2 adultes et 2 enfants de plus de 16 ans résidant à la même adresse.  <i>En inscrivant les adresses courriels sur ce formulaire, je consens à recevoir du COOL, des informations sur les activités et l'avis de renouvellement d'abonnement. En tout temps, je pourrai retirer ce consentement en communiquant au 450-664-4718.</i>  <b>SIGNATURE :</b> _____	
	\$	Comptant	Chèque		
Individuel :	25 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Familial (2):	35 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Corporatif :	40 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>À l'usage du COOL</b> Date d'inscription: ____/____/____      Date d'expiration: ____/____/____				<b>Carte de MEMBRE émise :</b> <input type="checkbox"/> ____/____/____	

<sup>(1)</sup> La Carte Avantages est **obligatoire** et disponible dans toutes les bibliothèques de Laval. Elle est **gratuite** pour les résidents de Laval.