



**L'ASSOCIATION DES PROPRIÉTAIRES
DU LAC SEPT-ÎLES INC.**
3309, Chemin du lac Sept-Îles
Saint-Raymond, Q.C. G3L 2S3

ABONNEMENT ANNUEL 2020

| | |
|---------------------------------------|---|
| NO MEMBRE: _____ no_prop _____ | À COMPLETER SEULEMENT S'IL Y A CORRECTION OU AJOUT |
| () Cel:() Lac:() | Adresse au lac _____ |
| | Téléphone en ville: _____ cellulaire : _____ |

Téléphone au lac: _____

Prénom propriétaire _____ Nom _____

Prénom copropriétaire _____ Nom _____

Adresse en ville _____

Ville _____ Code postal _____

| | |
|--|--------------------------|
| | Adresse internet 1 _____ |
| | Adresse internet 2 _____ |

Vérification de l'information : Nous listons seulement les **enfants** de moins de 18 ans, veuillez corriger les données inscrites ci dessous seulement si elles sont erronées ou incomplètes.

| | |
|--|--|
| | CORRECTIONS OU AJOUTS Nom prénom aaaa-mm-jj |
| | _____ |

Vérification de l'information : Pour tous les embarcations que vous possédez, veuillez corriger les données inscrites ci dessous seulement si elles sont erronées ou incomplètes. Sur la ligne libre faire **CORRECTIONS OU AJOUTS**

| no vignette | no immatriculation | type bateau | marque | model | force moteur | unité hp,l,cc | date inscription |
|-------------|--------------------|-------------|--------|-------|--------------|---------------|------------------|
| - | - | - | - | - | - | - | - |

| | | |
|--|---|-----------|
| | CALCUL DE LA CONTRIBUTION 2020 _____ COTISATION | 140 \$ |
| | FONDS D'IMMOBILISATION (volontaire) | _____ \$ |
| | FONDS D'ENSEMENCEMENT (volontaire) | _____ \$ |
| | FONDS FEUX D'ARTIFICES (volontaire) | _____ \$ |
| | Total : (minimum 140 \$) | _____ \$ |
| | NOMBRE D'HEURES DE BÉNÉVOLAT | _____ hrs |

Le montant de la cotisation annuelle inclus la TPS et la TVQ Paiement par _____ chèque ou _____ argent _____ autre voir verso

S.V.P inscrire sur votre chèque votre numéro de membre. Merci

Consentement pour recevoir les courriels :

En vertu de la nouvelle loi fédérale anti-pourriel, nous devons avoir votre consentement explicite pour continuer à vous transmettre nos courriels

J'accepte de recevoir les courriels de l'APLSI : _____ OUI _____ NON

SVP NOUS RETOURNER LA PARTIE DU HAUT AVEC VOTRE PAIEMENT

 **DÉCOUPER ET CONSERVER LA PARTIE DU BAS COMME REÇU**

| | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------|
| NO MEMBRE: _____ no_prop _____ | COTISATION ANNUEL 2020 | 140 \$ |
| | FONDS D'IMMOBILISATION (volontaire) | _____ \$ |
| | FONDS D'ENSEMENCEMENT (volontaire) | _____ \$ |
| | FONDS FEUX D'ARTIFICES (volontaire) | _____ \$ |
| | Total : (minimum 140 \$) | _____ \$ |
| | NOMBRE D'HEURES DE BÉNÉVOLAT | _____ hrs |
| () | Mode paiement _____ | |
| | NO CHÈQUE _____ DATE _____ | |

PRÉSENTER CE COUPON POUR LA DESCENTE À BATEAUX VOIR WWW.APLSI.COM

MODES DE PAIEMENT

Dans tous les cas, veuillez inscrire votre numéro de membre.

1. Poste : envoyer votre chèque;
2. Club : argent, carte de débit, carte de crédit;
3. Autre : virement Interac à partir de votre compte bancaire :
 - a. Utiliser l'adresse courriel : paiement@aplsi.com;
 - b. Question : à votre choix;
 - c. Réponse : votre numéro de membre suivi de votre numéro civique au lac sans espace;
 - d. Dans *message* ou *commentaire*, détailler les informations:

Le nom du membre si différent de celui de l'expéditeur

| | |
|-------------|----------------------|
| C _____ \$ | Pour cotisation |
| FI _____ \$ | Pour immobilisations |
| FE _____ \$ | Pour ensemencement |
| FF _____ \$ | Pour feux d'artifice |

Pour tous ces modes de paiement, veuillez nous transmettre la partie du haut du formulaire si vous avez des changements à apporter dans vos informations personnelles.