



Association des résidents  
du **LAC DES PILES**

## Fiche d'adhésion – Résident du Lac des Piles

**Date de la demande d'adhésion :** \_\_\_\_\_

**Adresse au lac :**

# \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

**Nom du propriétaire :** \_\_\_\_\_

**Personne désignée votante à l'AGA :** \_\_\_\_\_

**Adresse résidence principale** (si différente de l'adresse au lac) :

# \_\_\_\_\_,

**Ville :** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **Code Postal :** \_\_\_\_\_

**Téléphones**

Résidence : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ Chalet : \_\_\_\_\_

**Adresse courriel :** \_\_\_\_\_

VOUS RECEVREZ LE JOURNAL « LE PILIER » ET LES INFOLETTRES A VOTRE ADRESSE COURRIEL. VERIFIEZ DANS VOTRE BOITE DE COURRIELS INDESIRABLES SI VOUS NE RECEVEZ PAS L'INFORMATION DE L'ASSOCIATION.

### **DETAILS DES FRAIS**

**1. Adhésion annuelle et carte de membre : 40 \$**

**2. Bouées à vagues de l'Association :**

**Le prix de location par bouée pour la saison estivale est de 40 \$.**

Je détiens \_\_\_\_\_ bouée(s) à vague et désire renouveler ma location :  
(40 \$ X \_\_\_\_\_bouées) : \_\_\_\_\_ \$

Je ne détiens pas de bouée(s) à vague de l'Association et  
Je désire louer \_\_\_\_\_bouée(s)  
(40 \$ X \_\_\_\_\_bouée(s)) : \_\_\_\_\_ \$

**Don additionnel en appui à l'Association :**

Je souhaite remettre un don additionnel à l'Association au montant de : \_\_\_\_\_ \$

**TOTAL DES FRAIS :** \_\_\_\_\_ \$

**En utilisant le mode de paiement par la poste, nous tenons à vous aviser qu'il y aura un délai de plusieurs jours avant de recevoir votre carte de membre à votre domicile. Si vous désirez obtenir votre carte de membre plus rapidement et bénéficier du rabais pour la mise à l'eau de votre embarcation à la marina, nous vous suggérons de procéder au paiement en ligne. Pour ce faire, consultez le site de l'Association : <https://www.lacdespiles.org/devenir-membre/formulaire>**

**S.V.P.** Retournez votre fiche d'adhésion dûment complétée avec votre paiement, au montant total obtenu en additionnant les frais selon vos choix, par chèque payable à :

**Association des résidents du lac des Piles, casier postal 10201, Shawinigan, G9T 5L3**

Merci de nous donner les moyens d'agir !

Votre conseil d'administration de l'Association des résidents du lac des Piles.

Signature du membre : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**COMMENTAIRES/SUGGESTIONS :**

---

---

---

---

---