



**ASSOCIATION FORESTIÈRE
SAGUENAY-LAC-ST-JEAN
www.afsaglac.com**

FORMULAIRE «MEMBERSHIP» INDIVIDUEL

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : (_____) _____ - _____

Cellulaire : (_____) _____ - _____

Courriel : _____

Pour fins statistiques seulement (optionnel) :

Âge : _____

Travaillez-vous dans le secteur forestier? _____

Travaillez-vous dans l'enseignement? _____

Retourner votre formulaire au : info@afsaglac.com