



Formulaire d'adhésion IDEaction

Prénom: _____

Nom: _____

Courriel: _____

Téléphone: _____

Parlez-nous de vous:

*Aucun coût d'adhésion n'est requis. Ce formulaire d'adhésion garantit un statut de membre pendant 1 an. Ce statut est renouvelable.

Signature: _____

Date: _____