Nom
*Name*

Téléphone
*Phone*

---

1- Adresse
*Adress*

Ville
*Town*

Code postal
*Postal Code*

---

2- Autre adresse
*Other Address*

Courriel
*E-mail*

---

Prière d'adresser ma correspondance à la première adresse (1) ☐ ou à l'autre adresse (2) ☐
*I wish correspondence to be mailed to my first address (1)* ☐ *or my other address (2)* ☐

---

membre familial 60 $ ☐ membre de soutien 200 $ ☐ * membre du cercle du patrimoine 600 $ ☐ autre _____ $ ☐
*Family Member $60* ☐ *sustaining Member $200* ☐ ** Heritage Circle Member $600* ☐ *other* _____ *$* ☐

* Pouvons-nous publier votre nom comme *membre du Cercle du Patrimoine* dans notre journal? oui ☐ Non ☐
** May we include your name as a Heritage Circle member in our Newsletter? yes no*

---

Correspondance ? Français ☐ Je veux recevoir l'infolettre ☐ Les dons sont déductibles d'impôt
*Correspondence ?* *English* ☐ *I wish to receive the newsletter* ☐ *Donations are tax deductible.*

---

Le MCI s'engage à maintenir confidentielles toutes les informations concernant ses donateurs.
*MCI will keep confidential all information concerning its donors.*

Memphrémagog Conservation inc., 51 Cabana, Magog (Québec) J1X 2C4
Courriel/*Email* : info@memphremagog.org www.memphremagog.org