

PRIÈRE DE REMPLIR EN MAJUSCULES

Prénom Nom

Adresse

Ville Code Postal

Tél. 1 Tél. 2

Courriel

Nouveau membre Renouvellement

CHOIX

NOMBRE	SÉRIE	SOIR	1 ^{er}	2 ^{me}	
x 35 \$	INTERNATIONALE				
		Mercredis			
		Jeudis			
x 35 \$	FRANÇAISE	Jeudis SEULEMENT			

Prière de spécifier vos choix. Si les séries choisies sont complètes, votre chèque vous sera retourné.

CINÉ-CLUB D'OTTAWA
C.P. 568, Succ. B
Ottawa ON K1P 5P7



Espace réservé au bureau

Date envoyée :

Initiales