

Nouvelle adhésion

Renouvellement

Cotisation annuelle

Membre individuel	5 \$
Tout individu résidant ou travaillant sur le territoire du bassin versant de la rivière Richelieu et de la zone Saint-Laurent	
<input type="checkbox"/> Jeune (moins de 35 ans) <input type="checkbox"/> Citoyens et citoyennes <input type="checkbox"/> Aînés (+ de 65 ans)	
Membre professionnel- Ordres professionnels reconnus	25 \$
Toute personne membre en règle d'un des 45 ordres professionnels reconnus par le Code des professions du Québec	
Membre corporatif - organisme à but non lucratif	25 \$
Tout organisme local et régional œuvrant dans les domaines de : l'environnement, l'agriculture, la santé, l'éducation, l'économie, le tourisme, le loisir, la culture et les communications, le communautaire, le patrimoine et l'histoire	
Membre corporatif - entreprise à but lucratif	50 \$
Toute entreprise agricole, commerciale ou industrielle, promoteur œuvrant en milieu économique	
Municipalités, Villes et MRC	
Moins de 5 000 habitants	50 \$
Entre 5 001 et 20 000 habitants	150 \$
Entre 20 001 et 50 000 habitants	250 \$
Entre 50 001 et 100 000 habitants	400 \$
Plus de 100 000 habitants	600 \$

* Libellez les chèques à l'ordre du **COVABAR**

SVP, bien vouloir nous retourner ce formulaire et votre paiement à l'adresse indiquée au bas.

Membre individuel ou professionnel

Prénom* : _____ Nom* : _____

Adresse* : _____

Ville* : _____

Province* : _____ Code Postal* : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Formation : _____ Occupation : _____

Ordre professionnel : _____

Je désire être bénévole pour le COVABAR

Membre corporatif ou municipal

Nom de l'entreprise, de l'organisme ou de la municipalité : _____

Nom du représentant : _____

Adresse* : _____

Ville* : _____

Province : _____ Code Postal* : _____

Téléphone* : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Formation : _____

Occupation : _____

Paiement par : Chèque à l'ordre de COVABAR

Carte de crédit - Visa Mastercard

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : _____ Code : _____

Nom sur la carte : _____

Signature requise : _____



Soutenez les initiatives de votre organisme de bassin versant, faites un don à la **fondation COVABAR H₂O**

- 25\$
- 50\$
- Autres : _____

Libellez les chèques à l'ordre de la **fondation COVABAR H₂O**