



Association franco-yukonnaise

Porte-parole officiel et leader du développement
de la communauté franco-yukonnaise
302, rue Strickland, Whitehorse (Yukon) Y1A 2K1
Tél. : 867 668-2663 | Téléc. : 867 668-3511
afy@afy.yk.ca | afy.yk.ca

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

No membre : _____

Date : _____

Mode de paiement : _____

Formulaire d'adhésion

Avoir une carte de membre vous permet de :

- participer aux décisions importantes concernant la Franco-Yukonnie en votant à l'AGA de l'AFY;
- soutenir la francophonie et appuyer l'AFY dans la réalisation de ses activités;
- recevoir, à domicile ou par courriel, le journal bimensuel francophone *l'Aurore boréale*;
- obtenir au moins 10 % de rabais sur la plupart des activités, formations et produits de l'AFY;
- obtenir de 15 % à 50 % de rabais sur la location des salles du Centre de la francophonie.

UNE CARTE DE MEMBRE SUR MESURE

INDIVIDUEL (10 \$)

Toute personne qui réside au Yukon, parle français et est âgée de 18 ans et plus.

FAMILIAL (15 \$)

Toute famille de deux personnes et plus qui réside au Yukon et dont un des membres parle français.

FAMILLE MONOPARENTALE (10 \$)

Toute famille de deux personnes et plus, qui compte un parent et au moins un enfant, qui réside au Yukon, et dont un des membres parle français.

JEUNESSE (10 \$)

Toute personne qui réside au Yukon, parle français et est âgée de 14 à 17 ans.

MEMBRE ASSOCIÉ (25 \$)

Toute personne de 14 ans et plus :
- qui réside à l'extérieur du Yukon et parle français.
- qui réside au Yukon, sans distinction par rapport à sa langue.

ORGANISME (50 \$)

Toute corporation qui fonctionne au Yukon ou à l'extérieur du Yukon sans distinction par rapport à la langue.

Les prix mentionnés ci-dessus incluent la taxe fédérale. SVP, retournez ce formulaire avec votre chèque à l'adresse en haut de page. Vous pouvez effectuer votre paiement par carte de crédit, carte de débit ou en argent comptant à la réception du Centre de la francophonie ou encore par téléphone par carte de crédit.

RENSEIGNEMENTS

Nom, prénom : _____

Nom, prénom conjoint(e)* : _____

Adresse : _____

Ville, code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Courriel du conjoint(e) : _____

Signature : _____ **Si adhésion familiale*

Prénom des enfants** Date de naissance

Commentaires : _____

***Si adhésion familiale ou famille monoparentale*

Je désire recevoir de l'information sur l'AFY par courriel.

Oui [] Non []

Je désire m'abonner à l'infolettre suivante :

- Arts et culture, avec liste des activités et événements en français, aux deux semaines

Oui [] Non []

Je désire recevoir le journal *l'Aurore boréale* gratuitement.

Oui [] Non []

Par la poste (copie papier)

Par courriel (version électronique en format .PDF)

Je désire être ajouté(e) à la liste de bénévoles de l'AFY.

Oui [] Non []