FORMULAIRE D'ADHÉSION	Je desire devenir membre-ami du GRAME
	Date :
	Nom:
	Prénom :
	Organisme :
	Titre:
CPAME	Adresse:
GINAMIL	Code postal :
Groupe de recherche appliquée en macroécologie	Téléphone : ()
	Táláconieur ()
	Télécopieur: ()
	Adresse électronique :
	Signature:
	Nouveau membre
735 Notre-Dame, bureau 202	_
Lachine (Qc) H8S 1H2	Renouvellement
Téléphone: (514) 634-7205	☐ Membre de soutien individuel
Télécopieur: (514) 634-7204	\Box 1 an (5\$) \Box 3 ans (10\$)
Courriel: admin@grame.org	
	☐ Membre de soutien collectif
www.grame.org	\square 1 an (25\$) \square 3 ans (50\$)
	Dons*: □ 100\$ □ 50\$ □ 25\$ □ Autres
	Ci-joint chèque (s) de \$ à l'ordre du GRAME

^{*}Pour 10\$ et plus, un reçu de charité sera émis