



# ORIAN

Organisation de Recherches Interactives en Astrologie Naturelle

## BULLETIN D'ADHÉSION À ORIAN

NOM	_____
ADRESSE	_____
VILLE	_____
CODE POSTAL	_____
TÉLÉPHONE	Rés : ( ) _____
	Bur : ( ) _____
COURRIEL	_____

**COTISATION ANNUELLE : 25,00 \$ (du 1<sup>er</sup> novembre au 31 octobre)**

(Pour tout nouveau membre, la cotisation sera établie au prorata des mois à couvrir jusqu'au 31 octobre, minimum 10\$)

**STATUT (cocher la case appropriée)**

Ancien membre :  Numéro : \_\_\_\_\_

Nouveau membre :

Membre régulier :  Membre professionnel :

Membre étudiant : 1<sup>ère</sup> année  2<sup>ème</sup> année :  3<sup>ème</sup> année :

Cours par correspondance :  ième année Second cycle :

Je suis intéressé(e) à terminer mes travaux de \_\_\_\_année.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

En tant que membre d'ORIAN, vous bénéficiez d'une réduction aux conférences et ateliers organisés par ORIAN et de prêt de documents (livres, cassettes vidéo et audio).

**Joindre votre chèque ou mandat poste à l'ordre d'ORIAN :**

**ORIAN**

**A/S de, Andrée Livernoche, Secrétaire**

**1, route Livernoche, Maskinongé, Québec, J0K 1N0**

Les renseignements personnels recueillis sur ce formulaire seront traités de manière confidentielle, seront utilisés aux seules fins poursuivies par ORIAN et ne seront divulgués à un tiers qu'avec la permission du membre.

APPROUVÉ PAR : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_ No. de membre : \_\_\_\_\_

Membre du Conseil d'administration

Carte expédiée le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_