

PARTI MARXISTE-LÉNINISTE DU CANADA
1867 rue Amherst, Montréal, Québec H2L 3L7
Tél: (514) 522-1373
Courriel: info@mlpc.ca

Formulaire pour membre ou sympathisant

Prénom et nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code Postal: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

Statut: Électeur (citoyen canadien âgé de 18 ans et plus)
 Résident permanent (non électeur, âgé de 18 ans et plus)
 Citoyen canadien âgé de 16 ans et plus
 Résident permanent âgé de 16 ans et plus

Je désire devenir: membre sympathisant

Je désire faire une contribution financière de:
_____ \$ par mois ou _____ \$ par an ou _____ \$ maintenant.

Je désire recevoir un reçu officiel pour fins d'impôts: Oui Non

Cotisation: 10,00\$ _____

À l'usage du bureau seulement:

Numéro de membre: _____ Date d'expiration de la carte: _____

Autorisé par: _____ Date: _____