

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Je soutiens la mission et les principes de l'ANFD et je voudrais en devenir membre.

Je suis étudiante ou sans emploi : (10 \$ - membre à vie) _____

Je viens d'obtenir un diplôme en droit (3 ans et moins) : (50 \$ - membre à vie) _____

Je suis une professionnelle : (100 \$ - membre à vie) _____

Voici un chèque de _____ pour les droits d'inscription

Courriel : _____

Je désire payer avec ma carte VISA _____ ou Mastercard _____

Nom _____

Adresse : _____

N° de la carte _____

Date d'expiration de la carte _____

MERCI DE VOTRE APPUI À L'ANFD!