

COUPON D'ADHÉSION AU MAC DE MONTRÉAL

NOM _____

ADRESSE _____

VILLE _____

CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE _____

COURRIEL _____



Je joins à titre de cotisation annuelle un montant de :

- 5\$** Sans emploi
- 10\$** Travailleurs et travailleuses gagnant moins de 25 000 \$
- 15\$** Travailleurs et travailleuses gagnant plus de 25 000 \$
- Syndicats et groupes communautaires : contactez-nous.

_____ \$ Je désire faire un don additionnel

Notez qu'un reçu de charité peut vous être émis sur demande.

Complétez et retournez à l'adresse suivante :

Mouvement Action-Chômage de Montréal

6839A, rue Drolet, bur. 306

Montréal (Québec) H2S 2T1