

PRIÈRE DE REMPLIR EN MAJUSCULES

**CINÉ-CLUB D'OTTAWA**  
**59 rue Sparks**  
**C.P. 568, Succ. B**  
**Ottawa ON K1P 5P7**

Prénom

Nom

Adresse

Ville

Code Postal

Tél. (B)

(M)

Courriel

COLLEZ VOTRE  
 ÉTIQUETTE ICI



Nouveau membre  Renouvellement

CHOIX

SÉRIE/NOMBRE

SOIR

1<sup>er</sup>

2<sup>e</sup>

3<sup>e</sup>

INTERNATIONALE

Mardis

65 \$ X

Mercredis

Jeudis

FRANÇAISE

65 \$ X

Jeudis  
 seulement

Espace réservé au bureau

Date envoyée :

Initiales

Prrière de spécifier vos choix. Si les séries choisies sont complètes, votre chèque vous sera retourné.