



Le Sentier  
Nature  
Tomifobia  
Nature Trail

---

## Bulletin d'adhésion / *Your invitation to join*

\_\_\_\_\_  
Nom / *Name*

\_\_\_\_\_  
Adresse / *Address*

\_\_\_\_\_  
Ville / *City*

\_\_\_\_\_  
Pays / *Country*

\_\_\_\_\_  
Code postal / *Postal Code*

\_\_\_\_\_  
Courriel / *Email*

Communication : \_\_\_Français \_\_\_English

J'appuie les objectifs de Sentiers Massawippi et la préservation du Sentier Nature Tomifobia en tant que corridor protégé pour un usage public sécuritaire, paisible et strictement non-motorisé.

*I support completely the goals of Sentiers Massawippi and the preservation of the Tomifobia Nature Trail as an unbroken corridor for safe, peaceful, and strictly non-motorized recreation by the general public.*

\_\_\_\_\_  
Signature

Note : Sentiers Massawippi est un organisme sans but lucratif et de bienfaisance (no. 133444166R001). Des reçus officiels pour fins d'impôt seront émis pour tout don de 30 \$ ou plus /  
*Official tax receipts will be issued for all donations of \$30 or more.*

**Oui ! je m'inscris.**

- Renouvellement  
 Nouveau membre

**-DON-**

\_\_\_\_\_ \$ Individuel : 30 \$

\_\_\_\_\_ \$ Famille : 40 \$

\_\_\_\_\_ \$ Don additionnel

\_\_\_\_\_ \$ Montant total  
du don annuel

**Yes! I subscribe.**

- Renewal*  
 *New member*

**-DONATION-**

\$ \_\_\_\_\_ *Individual: \$30*

\$ \_\_\_\_\_ *Family: \$40*

\$ \_\_\_\_\_ *Additional donation*

\$ \_\_\_\_\_ *Total annual  
donation*

---

S.V.P. Faites votre chèque à l'ordre de :

*Please address your cheque to:*

**Sentiers Massawippi,  
C.P. 1502, Ayer's Cliff, QC, J0B 1C0**