

Formulaire d'abonnement TZ Capitale Nationale



www.tzcapitale.com

10\$ pour encourager nos jeunes et sécuriser nos routes

INFORMATIONS PERSONNELS:

NOM: _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____ APP. _____ VILLE _____ CODE POSTAL _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE: (418) ____ - _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE2 : (418) ____ - _____ (SI APPLICABLE)

ADRESSE COURRIEL : _____ (SI APPLICABLE)

INFORMATIONS SUR L'ABONNEMENT:

Imprimer le formulaire et cocher la case de votre choix

Forfait individuel

10\$ taxes incluses (valeur de 60\$)
(Pourboires non-inclus lors des accompagnements)

Forfait familial

40\$ taxes incluses (valeur de 100\$)
*4 cartes à la même adresse
(Pourboires non-inclus lors des accompagnements)

*NOM 2: _____ PRÉNOM 2: _____

*NOM 3: _____ PRÉNOM 3: _____

*NOM 4: _____ PRÉNOM 4: _____

*Numéro de quatre chiffres qui figure sur votre carte : _____

SVP RETOURNER LE FORMULAIRE À L'ADRESSE SUIVANTE:

TZ CAPITALE NATIONALE
925, Avenue Newton, Bureau 210,
Québec, Qc, G1P 4M2

Par fax :
418-861-9336