



ASSOCIATION DES RIVERAINS DU LAC CRÈVE-FAIM (ARILACREF)
AVIS DE COTISATION ANNUELLE
ANNÉE FINANCIÈRE 2026

La cotisation annuelle de 25 \$ vous donne le statut de membre actif jusqu'au 31 décembre 2026. Seulement les membres actifs peuvent être élus au Conseil d'administration. Pour payer votre cotisation, deux solutions s'offrent à vous :

PAR LA POSTE

Veuillez compléter cette fiche, y joindre un chèque de 25 \$ à l'ordre de l'ARILACREF et poster le tout à l'adresse suivante :

ARILACREF
1159, rue des Fusains Lévis, QC, G7A 4E5

PAR VIREMENT BANCAIRE

Adresse du virement : cotisation@arilacref.ca

Réponse secrète : **selon le message envoyé** (SVP respectez la réponse suggérée.)

Comme plusieurs dossiers d'intérêt pour les riverains sont en cours, nous voulons être en mesure de vous garder les mieux informés possible. Nous vous invitons à nous **communiquer tout changement dans vos coordonnées** (no. de téléphone, adresse permanente, adresse courriel, etc.) en complétant et postant le présent formulaire ou en utilisant l'adresse courriel suivante : info@arilacref.ca.

NOM DU PROPRIÉTAIRE : _____

ADRESSE COURRIEL : _____

PERMANENTE : _____

CHALET : _____

TÉLÉPHONE maison : _____

cell. : _____

chalet : _____

N'oubliez pas de consulter régulièrement notre site arilacref.ca.
Merci et au plaisir de vous voir !