



FORMULAIRE DE **RENOUVELLEMENT** AU JOURNAL

LE RÉTROVISEUR

CVAM INC. C.P. 4655, Trois-Rivières, QC, G9B 7Y6

2026

Date ____/____/____
 Jour Mois Année

RENOUVELLEMENT

PRÉNOM _____ NOM _____

TÉLÉPHONE PRINCIPAL _____ AUTRE TÉLÉPHONE _____

Renseignements supplémentaires

PAIEMENT 25,00 \$

ARGENT

CHÈQUE

*Virement

* ENVOYEZ VOTRE **VIREMENT INTERAC** ET VOTRE **FORMULAIRE COMPLÉTÉ** À
adhesion@club-cvam.com

Bernard Bonin
Registraire

22 janvier 2026