



Groupe Professionnel Francophone
P.O. Box 140008 * Chicago, IL 60614-5821 * USA
www.gpfchicago.org

COTISATION ANNUELLE
De Janvier à Décembre

Date _____

PRENOM _____

NOM _____

ADRESSE (domicile) _____

VILLE/ETAT/CODE POSTAL _____

EMAIL _____

TELEPHONE DOMICILE _____

TELEPHONE BUREAU _____

TELEPHONE PORTABLE _____

SOCIETE _____

TITRE _____

ADRESSE (bureau) _____

VILLE /ETAT/CODE POSTAL

VOTRE PROFESSION (pour l'Annuaire) _____

Première fois membre du GPF ? Oui Non

\$35 individuel

\$45 couple

Chèque libellé au G.P.F.

Envoyer à l'adresse ci-dessus.

Bureau :

Cash reçu _____

No. de chèque reçu _____

Initiales _____

Date _____

Merci.