



# FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DE PHILATÉLIE (FQP)

## FORMULAIRE D'ADHÉSION CLUB MEMBRE - 2024

### IDENTIFICATION DU CLUB MEMBRE

Nom du club : \_\_\_\_\_

Nombre de membres : \_\_\_\_\_ Nom du président(e) du club : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Je souhaite recevoir des cartes de membre de la FQP. Nombre de cartes : \_\_\_\_\_

## **Nouveauté en 2024 - Forfait Assurances !**

### ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

ET

### ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE DES ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS

La Fédération québécoise de philatélie est heureuse de vous offrir à titre de club membre, la couverture d'Assurance responsabilité civile générale et l'Assurance responsabilité civile des administrateurs et dirigeants, **pour un seul montant forfaitaire de 50\$**. Donc un seul montant, **mais la couverture automatique** de deux polices d'assurances. Une aubaine sur le marché ! Prière de noter que si votre club n'a besoin d'aucune assurance, vous pouvez tout simplement acquitter les frais d'adhésion de 30\$. Veuillez nous indiquer vos intentions ci-dessous :

- Je souhaite que le club membre adhère à la FQP pour l'année 2024, moyennant des frais d'adhésion de **30\$**.
- Le club membre désire adhérer à l'Assurances responsabilité civile générale et à l'Assurance responsabilité civile des administrateurs et dirigeants moyennant des frais supplémentaires de **50\$** pour l'année 2024.

### MODE DE PAIEMENT

Faites suivre votre chèque ou virement Interac **de 30\$ ou 80\$** à l'adresse courriel [fqp@philatelie.qc.ca](mailto:fqp@philatelie.qc.ca) accompagné de votre formulaire **avant le 31 janvier 2024**.

**Dans le cas d'un virement Interac, n'oubliez pas de nous mentionner dans votre courriel la réponse à votre question secrète**

**Fédération québécoise de philatélie  
7665, boul. Lacordaire  
St-Léonard, Qc H1S 2A7**

### LOI 25 (Loi sur la protection des renseignements personnels)

Nous incluons à la présente le consentement relatif au traitement des renseignements personnels. Veuillez en prendre connaissance et le conserver dans vos dossiers.

\_\_\_\_\_  
Signature du Président(e)

\_\_\_\_\_  
Date