

Je désire recevoir plus de renseignements :

- sur les cours
- sur les animations
- sur les expositions

Je désire devenir membre de l'Association des Artisans de ceinture fléchée de Lanaudière inc.

- membre artisan
- membre ami

Nom: _____

Adresse: _____

_____ Code postal: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____