

1- Nom du premier membre (25\$) *	25\$
Courriel *	
Adresse postale *	
Ville *	
Code postal *	
Téléphone *	
Adresse au lac (no et rue) si différente	
2- Nom du deuxième membre (0\$)	0\$
Courriel	
3- Nom du troisième membre (10\$)	\$
Courriel	
4- Nom du quatrième membre (10\$)	\$
Courriel	
Don pour ensemssement et autres projets (facultatif)	\$
S.V.P. transmettre votre paiement à:	Société de conservation du lac Lovering CP 447 Magog, Qc, J1X 3X7
Total	\$

ENREGISTREMENT DE BÉNÉVOLES

En devenant membre de la SCLL, vous démontrez que la protection de notre lac vous tient à cœur. En participant activement à l'un ou l'autre de nos projets, vous contribuez davantage. Nous avons besoin d'élargir nos équipes. Si vous souhaitez aider la SCLL, veuillez l'indiquer en cochant les cases appropriées.

CAMPAGNE ANNUELLE D'ADHÉSION (fin juin – début juillet)

- Visite des résidences de votre quartier (encadrement offert)

AUTRES ÉQUIPES :

- Gestion du myriophylle (sensibilisation et autres activités)
- Nettoyage de ruisseaux
- Surveillance des cyanobactéries
- Qualité de l'eau (échantillonnages et mesures)
- Installation et entretien (affiches flottantes, babillards)
- Navigation responsable

NOM DE LA PERSONNE _____ Date : _____