Demande d'adhésion

Oui, je désire soutenir la *Ligue La Leche*!

	Membre ami (30$)	**Membre professionnel (70$)**	**Groupe de membres professionnels (100$)**
Journal La Voie Lactée	Abonnement annuel, 4 parutions, 1 copie de chacune	Abonnement annuel, 4 parutions, 1 copie de chacune	Abonnement annuel, 4 parutions, 4 copies de chacune
Accès à la section réservée aux membres amis sur le site internet www.allaitement.ca	Oui	Oui	Oui
Accès aux Dossiers de l'allaitement	Non	Oui	Oui
Accès à la revue Breastfeeding Abstracts	Non	Oui	Oui

Je choisis un abonnement annuel de type :

☐ Membre ami (30$)
☐ Membre professionnel (70$)
☐ Groupe de membres professionnels (100$)

Nom : _____ Prénom : _____

Groupe LLL fréquenté : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Montant Total : _____ $

❑ Chèque ❑ MasterCard ❑ VISA

Nom : _____

No. de carte : _____ Exp. : _____

S.V.P. remplir et retourner à l'adresse suivante :

Ligue La Leche
2540 Sherbrooke Est, bur. 100
Montréal Qc H2K 1E9