

Nouvelle adhésion <input type="checkbox"/>		Renouvellement <input type="checkbox"/>	
Nom :		Prénom :	
Adresse :			
_____		_____	
numéro civique	rue	appartement	

Ville	Province, état, pays	Code postal	
Téléphone :		Cellulaire :	
Courriel :			
Informations généalogiques :			
Lieu de naissance :			
Date de naissance :			
Nom et prénom de mon père :			
Nom de fille de ma mère et prénom :			
Je désire devenir membre			
Je n'ai jamais été membre de l' Association <input type="checkbox"/>			
J'ai déjà été membre de l' Association <input type="checkbox"/> # _____ Je ne me souviens pas mon numéro <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 1 an (25,00 \$)	<input type="checkbox"/> 3 ans (70,00 \$)	<input type="checkbox"/> 5 ans (100,00 \$)	
<input type="checkbox"/> Membre associé (15,00 \$ par année) à :			

Nom, prénom et numéro du membre			
Je profite de l'occasion pour faire un don à l' Association de : _____\$			
L'Association des familles Pépin, Lachance et Laforce s'engage à assurer la confidentialité des informations qui précèdent et à ne les utiliser qu'aux fins de son administration courante.			
Signature : _____ Date : _____			
Veuillez transmettre ce formulaire d'inscription et votre chèque à :			
Monsieur Marc Lachance, trésorier			
Association des familles Pépin, Lachance et Laforce			
1124, rue des Hirondelles			
Longueuil (Québec) J4G 2E4			