



Association des familles Gagné-Bellavance d'Amérique Inc.

FORMULAIRE D'ADHÉSION NOUVEAU MEMBRE

Réservé à
l'administration :
Membre

S.V.P. Compléter, signer et retourner le formulaire avec le paiement. Merci.

Nom :	Courriel :	
Adresse :	Province :	Pays :
Ville :	Code postal :	
No de téléphone :	Cellulaire:	

S.V.P. Cocher la case selon votre choix.

Cotisation pour la période d'abonnement de votre choix :	\$
Cotisation du conjoint(e) (si applicable) :	\$
Nom du conjoint(e) :	
Montant ajouté à votre cotisation identifié comme étant une donation à l'Association* :	\$
Demande de recherche généalogique (20\$) :	\$
TOTAL:	\$

Abonnement (Mise-à-jour : 11 août 2023)	
Membre régulier	20,00 \$ / année
Conjoint du membre régulier	5,00 \$ / année
Membre bienfaiteur	50,00 \$ / année
Abonnement de 6 ans	100,00 \$
Abonnement de 6 ans conjoint	25,00 \$
Abonnement de 12 ans	200,00 \$
Abonnement de 12 ans conjoint	50,00 \$

*Les membres qui ajoutent un don à leur cotisation verront leur nom publié dans le Bulletin en tant que donneur. Merci de votre générosité.

S.V.P. Cocher la case selon votre choix.

Bulletin trimestriel de l'Association		
<input type="checkbox"/>	Je préfère recevoir la version électronique du bulletin par courriel.	
<input type="checkbox"/>	Je préfère recevoir la version papier du bulletin par la poste.	
<input type="checkbox"/>	Je préfère ne pas recevoir le bulletin.	
Autres communications par courriel ou lettre		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	De recevoir des informations de l'Association, des rassemblements annuels et autres communications produites par l'Association.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	De recevoir des informations pouvant concerner les familles Gagné et Bellavance mais pouvant provenir d'autres sources que l'Association.

En tout temps, vous avez le droit de changer votre choix de consentement ou de refus. En tel cas, veuillez contacter l'Association pour communiquer vos décisions.

<input type="checkbox"/>	Je souhaite faire une demande de recherche généalogique. (<i>Le généalogiste de l'Association vous contactera si vous cochez cette case.</i>)
--------------------------	---

Signature : _____ Date : _____

Veillez envoyer le formulaire et votre chèque ou mandat à:
Association des Familles Gagné-Bellavance d'Amérique Inc.
169, rue Windcrest
Hudson (QC) J0P 1H0

Paiement par internet
Vous pouvez utiliser Virement INTERAC en utilisant l'adresse courriel
association@gagne-bellavance.org