



## Formulaire d'adhésion

Association des familles Leclerc

---

Membre no. \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
No civique Rue App. Ville  
\_\_\_\_\_  
Province (État) Pays Code postal

Téléphone : Domicile : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Télécopieur : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Bureau : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

• Femme • Homme • Célibataire • Marié (e) • Veuf(ve) • Religieux(se)

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Membre :

- 1 an : 20, \$ (inclut votre conjoint(e) et vos enfants à charge)
  - 2 an : 40, \$ (inclut votre conjoint(e) et vos enfants à charge)
  - 3 ans : 60, \$ (inclut votre conjoint(e) et vos enfants à charge)
- « Inscription 3 ans inclut votre lignée généalogique Leclerc gratuitement »

### **Votre inscription inclut votre conjoint(e) et vos enfants à charge**

- Bienfaiteur (Montant à votre discrétion ajouté à votre cotisation)

Ci-joint, ma cotisation, un • chèque ou un • mandat-poste à l'ordre de :

### **Association des familles Leclerc**

503-815, boul. Lebourgneuf  
Québec (Québec) G2J 0C1

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

- Je vous autorise à ce que mon nom et ma ville apparaissent dans le journal de l'Association à la rubrique « Nouveaux membres ».