



Formulaire de renouvellement 2019-2020 (1^{er} mai au 30 avril)

Membre # : _____

Votre nom : _____

Votre conjointe : _____

Votre adresse: _____

Code postal: _____

Tél.: _____

Courriel : _____

S.V.P. vérifier et apporter les corrections nécessaires, s'il y a lieu.

Au verso (pour fin de généalogie) : Nous vous invitons à partager avec l'Association toutes informations concernant *l'addition de nouveaux membres à votre famille*, enfants, petits-enfants, arrière-petits-enfants, belles-filles, gendres, etc.

Cotisation annuelle : 30 \$

Le paiement peut être effectué de 2 façons :

- ✓ Virement Interac : martilis@videotron.ca
- ✓ Chèque : faire parvenir votre chèque et ce formulaire à:

**Association des Labrecque
1078 Châteauneuf
Saint-Jean-sur-Richelieu Qc Canada J2Y 1A4**

Site Internet www.associationlabrecque.com

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance : hôpital
Date du baptême :	Endroit du baptême : Nom de l'église / ville
Conjoint(e) :	
Date de naissance conjoint / âge:	Lieu de naissance: hôpital
Mariage civil / religieux / union libre (encercler) Date :	Endroit du mariage: Nom de l'église / ville /palais de justice
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance : hôpital
Date du baptême :	Endroit du baptême : Nom de l'église / ville
Conjoint(e) :	
Date de naissance conjoint / âge:	Lieu de naissance: hôpital
Mariage civil / religieux / union libre (encercler) Date :	Endroit du mariage: Nom de l'église / ville /palais de justice
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance : hôpital
Date du baptême :	Endroit du baptême : Nom de l'église / ville
Conjoint(e) :	
Date de naissance conjoint / âge:	Lieu de naissance: hôpital
Mariage civil / religieux / union libre (encercler) Date :	Endroit du mariage: Nom de l'église / ville /palais de justice
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance : hôpital
Date du baptême :	Endroit du baptême : Nom de l'église / ville
Conjoint(e) :	
Date de naissance conjoint / âge:	Lieu de naissance: hôpital
Mariage civil / religieux / union libre (encercler) Date :	Endroit du mariage: Nom de l'église / ville /palais de justice