



Formulaire d'inscription

(1^{er} mai au 30 avril)

Renouvellement ____ Membre # ____

Adhésion ____

(Compléter en lettres moulées)

Votre nom _____

Date de naissance* _____

Votre conjoint (e) _____

Date de naissance* _____

Votre adresse: _____

Code postal: _____ Tél.: (____) _____

Courriel : _____

Profession* : _____

Centre d'intérêts : _____

Nom de vos parents : Père : _____

Mère : _____

Langue parlée/écrite (cochez) : Français ____ Anglais ____

Je désire recevoir ma correspondance par courriel. (Cochez) _____

*Pour fin de généalogie.

Cotisation annuelle : 30,00 \$

S.V.P. faire parvenir votre chèque et ce formulaire à:

**Association des Labrecque
1078, rue Châteauneuf
Saint-Jean-sur-Richelieu (Québec) J2Y 1A4
CANADA**

Site Internet : www.associationlabrecque.com

