



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ARBRE D'ASCENDANCE ASSOCIATION DES LABRECQUE

2024

(Utiliser des lettres moulées, sauf pour la signature)

PRÉNOM ET NOM	_____
DATE DE NAISSANCE	JOUR () MOIS () ANNÉE ()
ADRESSE POSTALE COMPLÈTE	_____ _____ _____
MON ADRESSE COURRIEL	_____ @ _____
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	() _____ - _____
Prénom et nom du père	_____
Date de naissance du père	JOUR () MOIS () ANNÉE ()
Prénom et nom de la mère	_____
Date de naissance de la mère	JOUR () MOIS () ANNÉE ()
Prénom et nom des deux grands-parents Labrecque	_____ _____
Modalité de paiement du 25\$ ¹	CHÈQUE () INTERAC ()
Je souhaite ajouter un don	MONTANT DU DON : _____ \$
SIGNATURE	_____

Si paiement par CHÈQUE : faire le chèque à l'ordre de « Association des Labrecque » et poster à l'adresse suivante : 1961 boulevard René-Lévesque ouest, Québec, QC, G1S 1X8

Si paiement par INTERAC : faire le virement total à l'adresse courriel du trésorier : couturejaque77@gmail.com avec la mention arbre d'ascendance. La question de sécurité devra avoir pour réponse le mot Labrecque.

¹ 25\$ canadiens au Canada et 25\$ US aux États-Unis.