



# DUFOUR

# ASSOCIATION DES FAMILLES DUFOUR D'AMÉRIQUE Inc.



## FORMULAIRE D'ADHÉSION ou DE RENOUVELLEMENT

**ADHÉSION : COMMENT DEVENIR MEMBRE ?** 1. Remplir, 2. imprimer 3. et expédier ce formulaire

|   |                         |
|---|-------------------------|
| M. <input type="text"/> Mme <input type="text"/> Nom de Famille et prénom : | Date de naissance:      |
| Nouveau membre : oui <input type="text"/> non <input type="text"/>          | No de membre, si connu: |

## ADRESSE en lettres carrées:

|                    |                                    |  |
|--------------------|------------------------------------|--|
| No :               | Rue                                | No appartement. :                        |
| Ville :            | Prov. /État :                      | Pays :                                   |
| Code postal :      | No tél. :<br>No tél. d'un contact: | No cellulaire :<br>No cell d'un contact: |
| Adresse courriel : | Nom d'un contact:                  | Courriel:                                |

## DESCRIPTION DE VOTRE LIGNÉE « DUFOUR »

|                                     |
|-------------------------------------|
| Prénom et nom de votre père :       |
| Prénom et nom de votre mère :       |
| Prénom et nom de votre grand-père : |
| Prénom et nom de votre grand-mère : |

## CONSIGNE

**Coûts d'adhésion - Cocher :  15 \$ un an;  25 \$ deux ans;  50 \$ cinq ans;  150 \$ à vie**

Libeller votre chèque à l'attention de « Association des Familles Dufour d'Amérique Inc.

Poster à : Association des Familles Dufour d'Amérique Inc.

## 211, Du Ruisseau

**Nicolet, Qc**

J3T 0B7

Att. : Lise St-Jean

**SIGNATURE :** \_\_\_\_\_ **Date de signature:** \_\_\_\_\_

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

|   |                 |                     |
|---|-----------------|---------------------|
| Numéro du chèque :  | Montant \$ :    | Date du chèque :    |
| Date de réception :   | de l'échéance : | du renouvellement : |
| Nom de la lignée concernée :  |                 |                     |
| <b>NOTE :</b> <i>Ne vous gênez pas pour distribuer des copies de ce formulaire à d'autres membres potentiels.</i> |                 |                     |