



## Formulaire d'adhésion

Association des familles Leclerc

---

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)

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 inclue votre lignée généalogique Leclerc gratuitement »

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  
825, boulevard Lebourgneuf, bureau 505  
Québec (Québec) G2J 0B9

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 ».