



Association des Choquet-te d'Amérique inc.
11523, avenue de London,
Montréal-Nord (QC), Canada H1H 4J6
Courriel : association@choquet-te.org
Tél. : (450) 359-9125

No de membre

FICHE D'ADHÉSION

Je désire contribuer à la sauvegarde du patrimoine des Choquet-te en adhérant à l'Association des Choquet-te d'Amérique inc. à titre de :

- membre individuel : _____ Cotisation annuelle : **25 \$**
- membre familial * : _____ Cotisation annuelle : **35 \$** (*conjoint(e) et enfants de moins de 18 ans inclus*)
- **frais d'adhésion non récurrent de 6 \$** pour lequel vous recevrez les Statuts et Règlements de l'Association, votre carte de membre et le dernier numéro de La Choquetterie.
- Note : *Comme les cotisations sont renouvelables le 30 juin de chaque année, pour un nouveau membre, la première cotisation est ajustée à la baisse pour refléter le nombre de mois restants au prochain 30 juin.*

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville: _____

Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Téléphone rés : _____ courriel: _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu de baptême : _____

Nom du conjoint/de la conjointe : _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu de votre mariage : _____

Nom de votre père : _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu du décès (s'il y a lieu) : _____

Nom de votre mère : _____

Date et lieu de naissance : _____

Date et lieu du décès (s'il y a lieu) : _____

Noms de vos grands-parents : _____

Noms de vos enfants avec dates et lieux de naissance : _____

Prénoms de vos frères et sœurs : _____

Promotion spéciale pour les nouveaux membres de 30 ans et moins :
Pour la première année l'abonnement est gratuit.

J'accepte que mes nom, prénom, adresse, no. de téléphone, date et lieu de naissance, de baptême et de mariage soient répertoriés dans la liste des membres et dans la base de données de l'Association des Choquet-te d'Amérique inc.

- SVP poster un chèque ou mandat poste à l'ordre de: « **Association des Choquet-te d'Amérique inc.** »
- Une photo individuelle (ou de famille) serait appréciée pour nos archives et le bulletin de liaison.

SIGNATURE _____ **DATE** _____