



# Association des familles Morissette

## Fiche d'abonnement pour 2017

Janvier à décembre

Nouveau membre   
Renouvellement

Cotisation 2017	Membre régulier	Membre associé
Adresse au Canada	25 \$ CA	10 \$ CA
Adresse aux USA	32 \$ CA	10 \$ CA
Adresse en Europe	38 \$ CA	10 \$ CA

### Membre régulier

Nom, Prénom \_\_\_\_\_ No de membre \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province/Etat: \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Courrier électronique \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

obligatoire pour obtenir un code d'accès pour les sections du site Web réservées aux membres

Je choisis de recevoir le bulletin *La Moricetterie* et les autres documents de l'Association en

format papier (par la poste) ou  format électronique (par courriel)

En devenant membre de l'Association des familles Morissette inc., je comprends que l'Association, et son bulletin *La Moricetterie*, peut utiliser mes renseignements personnels comme les dates et lieux de naissance, mariage et décès, pour usage à des fins de généalogie et/ou d'histoires de familles.

Signature obligatoire \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

### Membre associé

Le membre associé doit demeurer à la même adresse que le membre régulier. Il a les mêmes droits que le membre régulier sauf qu'un seul envoi est expédié au membre régulier.

Nom, Prénom \_\_\_\_\_ No de membre \_\_\_\_\_

Courrier électronique \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

obligatoire pour obtenir un code d'accès pour les sections du site Web réservées aux membres

En devenant membre de l'Association des familles Morissette inc., je comprends que l'Association, et son bulletin *La Moricetterie*, peut utiliser mes renseignements personnels comme les dates et lieux de naissance, mariage et décès, pour usage à des fins de généalogie et/ou d'histoires de familles.

Signature obligatoire \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

### Sommaire des paiements

Abonnement de membre régulier (**Canada**) @ 25 \$ \_\_\_\_\_

Abonnement de membre régulier (**États-Unis**) @ 32 \$ (dollars canadiens) \_\_\_\_\_

Abonnement de membre régulier (**Europe ou ailleurs**) @ 38 \$ (dollars canadiens) \_\_\_\_\_

Abonnement de membre associé (**pour tous**) @ 10 \$ (dollars canadiens) \_\_\_\_\_

Don à l'Association des familles Morissette inc. \_\_\_\_\_

Abonnement-cadeau (remplir la fiche d'abonnement-cadeau au verso) \_\_\_\_\_

**Total ci-inclus** \_\_\_\_\_

Etablir votre chèque au nom de l'**Association des familles Morissette inc.** et poster le tout au secrétariat :

**Association des familles Morissette**  
646 rue Beauchamp,  
St-Mare-des-Carrières (Québec) G0A 4B0 CANADA

## FICHE D'ABONNEMENT-CADEAU

### Rappel des cotisations pour 2017

Adresse au Canada 25 \$ CA pour un membre régulier et 10 \$CDN pour un membre associé.  
Adresse aux USA 32 \$ CA pour un membre régulier et 10 \$CDN pour un membre associé.  
Adresse en Europe ou ailleurs 38 \$ CA pour un membre régulier et 10 \$CDN pour un membre associé.

### ABONNEMENT-CADEAU

#### Membre régulier (compléter pour l'abonnement)

Cocher si la personne est déjà membre

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ No de membre. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province/Etat : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Courrier électronique \_\_\_\_\_

Les envois pour cet abonnement cadeau seront en (cochez un seul choix)

format papier (par la poste) ou  format électronique (par courriel)

Cet abonnement est un cadeau offert par \_\_\_\_\_ No de membre' \_\_\_\_\_

### ABONNEMENT-CADEAU

#### Membre régulier (compléter pour l'abonnement)

Cocher si la personne est déjà membre

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ No de membre \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province/État : \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Courrier électronique \_\_\_\_\_

Les envois pour cet abonnement cadeau seront en (cochez un seul choix)

format papier (par la poste) ou  format électronique (par courriel)

Cet abonnement est un cadeau offert par \_\_\_\_\_ No de membre' \_\_\_\_\_

### ABONNEMENT-CADEAU

#### Membre régulier (compléter pour l'abonnement)

Cocher si la personne est déjà membre

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ No de membre \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ App- \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province/Etat : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Courrier électronique \_\_\_\_\_

Les envois pour cet abonnement cadeau seront en (cochez un seul choix)

format papier (par la poste) ou  format électronique (par courriel)

Cet abonnement est un cadeau offert par \_\_\_\_\_ No de membre \_\_\_\_\_

## FICHE D'ABONNEMENT-CADEAU

### Rappel des cotisations pour 2017

Adresse au Canada 25 \$ CA pour un membre régulier et 10 \$CDN pour un membre associé.  
Adresse aux USA: 32 \$ CA pour un membre régulier et 10 \$CDN pour un membre associé.  
Adresse en Europe ou ailleurs: 38 \$ CA pour un membre régulier et 10 \$CDN pour un membre associé.

### ABONNEMENT-CADEAU

#### Membre régulier (compléter pour l'abonnement)

Cocher si la personne est déjà membre

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ No de membre: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province/Etat : \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Courrier électronique \_\_\_\_\_

Les envois pour cet abonnement cadeau seront en (cochez un seul choix)

format papier (par la poste) ou  format électronique (par courriel)

Cet abonnement est un cadeau offert par \_\_\_\_\_ No de membre' \_\_\_\_\_

### ABONNEMENT-CADEAU

#### Membre régulier (compléter pour l'abonnement)

Cocher si la personne est déjà membre

Nom \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ No de membre \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ App- \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province/Etat: \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Courrier électronique : \_\_\_\_\_

Les envois pour cet abonnement cadeau seront en (cochez un seul choix)

format papier (par la poste) ou  format électronique (par courriel)

Cet abonnement est un cadeau offert par \_\_\_\_\_ No de membre' \_\_\_\_\_

### ABONNEMENT-CADEAU

#### Membre régulier (compléter pour l'abonnement)

Cocher si la personne est déjà membre

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ No de membre: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ App- \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province/Etat : \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Courrier électronique \_\_\_\_\_

Les envois pour cet abonnement cadeau seront en (cochez un seul choix)

format papier (par la poste) ou  format électronique (par courriel)

Cet abonnement est un cadeau offert par \_\_\_\_\_ No de membre' \_\_\_\_\_