



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/État : _____ 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 : _____

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

Association des familles Morissette
545 rue Beauchamp,
St-Marc-des-Carières (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/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/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/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` : _____