



Formulaire d'adhésion à l'ADJB

2017-18

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province/État : _____

Code postal/Code zip : _____ Téléphone : _____

Courier électronique: _____
(si disponible)

Naissance: _____ Endroit: _____

Descendant de Jean Augustin Gabriel Joseph Charles Paul

Conjoint(e): (nom de fille) _____

Naissance: _____ Endroit: _____

Enfants:

Nom: _____ Prénom: _____ NAIS.: _____ (jj-mm-aaaa)

Nom: _____ Prénom: _____ NAIS.: _____ (jj-mm-aaaa)

Nom: _____ Prénom: _____ NAIS.: _____ (jj-mm-aaaa)

Nouvelle adhésion Membre régulier 35,00\$
 Membre familial 40,00\$
 Membre à vie 250,00\$

Renouvellement Membre régulier 35,00\$
No. de membre : Membre familial 40,00\$
 Membre à vie 250,00\$
(si disponible)

Nous vous ferons parvenir votre carte de membre par la poste. Envoyer votre chèque à:

ADJB Inc.
a/s Ginette Lusignan Bussière
1421 rue des Ormes
Prévost, Qc
Canada
J0R 1T0

Signature : _____ Date : _____