



Association des Ouellet-te d'Amérique

C.P. 5015 La Pocatière (Québec) G0R 1Z0

Demande d'adhésion

Je désire : Devenir membre
 Renouveler mon abonnement (membre # si renouvellement) _____

Nom _____ Prénom _____

Rue _____ Ville _____

Province _____ Pays _____

Code postal _____ Courriel _____

Téléphone _____ Date de naissance _____

Nom de votre conjoint(e) _____

Nom de votre père _____ Nom de votre mère _____

Grand-père paternel _____ Grand-mère paternelle _____

Grand-père maternel _____ Grand-mère maternelle _____

- 1 an - 25 \$
- 2 ans - 45 \$
- 5 ans - 100 \$
- À vie - 500 \$
- Dons montant _____
- Club des cents (min. 100 \$)

Remplir, imprimer, et envoyer à: Association des Ouellet-te d'Amérique
C.P. 5014
La Pocatière (Québec) G0R 1Z0
Canada

Chèque ou mandat au nom: Association des Ouellet-te d'Amérique