

**Formulaire d'adhésion, renouvellement, dons & club des 100 / Membership, renewal form, donations & club of 100**  
**Association des Ouellet-te d'Amérique**  
**(S.v.p., remplir le formulaire au complet si vous ne l'avez pas déjà fait) / (Please, fill in the whole form, if you have not done so previously)**

Adhésion / Membership : Simple : 1 an : 25,00\$, 2 ans : 45,00\$, 5 ans : 100,00\$  
Couple : 1 an : 40,00\$, 2 ans : 75,00\$, 5 ans : 150,00\$  
Famille : 1 an : 60,00\$, 2 ans : 100,00\$, 5 ans : 225,00\$

Adhésion ou renouvellement pour :  
Membership or renewal for : \_\_\_\_\_ an(s) / year(s) = \_\_\_\_\_ \$  
Dons, Donations : \_\_\_\_\_ \$

Date: \_\_\_\_\_

**(Pour couple ou famille : Écrire tout les prénoms et noms au verso. Merci)**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_  
First name: \_\_\_\_\_ Family name : \_\_\_\_\_

Numéro de membre : \_\_\_\_\_ Member number : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_

Ville et province : \_\_\_\_\_ City and State : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Zip Code : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Country : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Telephone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ Email address : \_\_\_\_\_

Date de naissance : (AAAA/MM/JJ) \_\_\_\_\_ Date of birth : (YYYY/MM/DD) \_\_\_\_\_

Nom de la conjointe ou conjoint (prénom et nom) : \_\_\_\_\_  
Name of spouse (first name and family name): \_\_\_\_\_

Prénom et nom de votre père : \_\_\_\_\_  
Father's name : \_\_\_\_\_

Prénom et nom de fille de votre mère : \_\_\_\_\_  
Mother's maiden name : \_\_\_\_\_

Prénom et nom votre grand-père paternel : \_\_\_\_\_  
Paternal grandfather's name : \_\_\_\_\_

Prénom et nom de fille de votre grand-mère paternelle : \_\_\_\_\_  
Paternal grandmother's maiden name : \_\_\_\_\_

Prénom et nom de votre grand-père maternel : \_\_\_\_\_  
Maternal grandfather's name : \_\_\_\_\_

Prénom et nom de fille de votre grand-mère maternelle : \_\_\_\_\_  
Maternal grandmother's maiden name : \_\_\_\_\_

**S.v.p., faire parvenir ce formulaire et votre chèque ou mandat poste à :**  
**Please return this form and your cheque or money order to:**  
**Association des Ouellet-te d'Amérique**  
**6990, Ernest Fleury, Trois-Rivières, (Québec), Canada, G8Y 6H2**