



# Association des Auclair d'Amérique

## Demande d'adhésion

### Requérant(e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Province: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone : ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Nom du conjoint : \_\_\_\_\_

Date du mariage (union de fait) \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

### Parents

Père : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Date du mariage : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

### Grands-parents

Grand-père paternel : \_\_\_\_\_

Grand-mère paternelle : \_\_\_\_\_

Date du mariage : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

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

**Droit d'entrée : 5 \$**

**Cotisation annuelle : 20 \$**

Faire son chèque à l'ordre de : Association des Auclair d'Amérique.

**Association des Auclair d'Amérique**

**C.P. 10090, succ. Sainte-Foy**

**Québec, QC**

**G1V 4C6**